……………………………………. ……….………………………

(nazwa zakładu ubezpieczeń) (miejscowość, data)

…………………………………….

…………………………………….

(adres zakładu ubezpieczeń)

**Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC**

**posiadaczy pojazdów mechanicznych**

Na podstawie art. ……………. (tu należy wpisać odpowiedni artykuł) ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. Nr 124 poz. 1152 z późn. zm), wypowiadam umowę odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych, potwierdzoną polisą ubezpieczeniową o numerze: ………………………… (tu należy wpisać numer polisy).

Dane posiadacza pojazdu:

……………………………..

……………………………..

……………………………..

(dane właściciela/właścicieli)

…………………………….

…………………………….

(dane samochodu)

…………………………….

(własnoręczny podpis)