

.....  
IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCICIELA POJAZDU

....., DNIA.....

.....  
ULICA, NUMER DOMU

.....  
Nazwa zakładu ubezpieczeń

.....  
KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ

## WYPOWIEDZENIE

Niniejszym wypowiadam umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych za szkody powstałe w związku z ruchem pojazdów (OC) dotyczącą w/w pojazdu w Waszym Zakładzie Ubezpieczeniowym.

MARKA.....

NR RAJESTRACYJNY.....

NR POLISY.....

OKRES UBEZPIECZENIA OD .....DO.....

.....  
PODPIS WŁAŚCICIELA POJAZDU