

**WYPOWIEDZENIE UMOWY
W TRAKCIE TRWANIA UBEZPIECZENIA
(podwójne ubezpieczenie)**

.....
Nazwa zakładu ubezpieczeń

.....
Adres zakładu ubezpieczeń

.....
Imię i Nazwisko (nazwa) ubezpieczonego

.....
Adres (siedziba) ubezpieczonego

.....
Numer PESEL / dla firm - REGON

Numer polisy OC

Okres ubezpieczenia Nr rej. pojazdu.....

Zgodnie z art. 28a. ust. 1 Ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych wypowiadam umowę ubezpieczenia swojego pojazdu w zakresie obowiązkowego OC posiadaczy pojazdów mechanicznych o wskazanym powyżej numerze polisy.

- Wypowiadam umowę automatycznie wznowioną, na podstawie tzw. klauzuli prolongacyjnej.
- Mam wykupioną z pokrywającym się okresem ochrony polisę obowiązkowego ubezpieczenia OC w towarzystwie....., polisa nr
- Jestem zobowiązany do zapłaty składki od początku okresu ubezpieczenia do momentu złożenia wypowiedzenia.

.....
miejscowość, data

.....
podpis klienta

PUNKT PARTNERSKI



.....
OBOWIĄZKOWO: data wpływu i pieczętka przedstawiciela CUK

POTWIEDZENIE PRZYJĘCIA WYPOWIEDZENIA – odcinek dla KLIENTA

Potwierdzam przyjęcie wypowiedzenia umowy ubezpieczenia OC od Pani/Pana

..... – polisa nr

PUNKT PARTNERSKI



.....
data wpływu i pieczętka firmowa Przedstawiciela CUK