

.....  
*imię i nazwisko*

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*adres*

.....  
*marka pojazdu*

.....  
*numer rejestracyjny pojazdu*

Do

.....  
*nazwa zakładu ubezpieczeń*

.....  
*adres*

**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC O NUMERZE .....**

*nr polisy*

Niniejszym, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych, wypowiadam umowę ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych.

.....  
*podpis*