*Miejscowość, data*

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………
 Ubezpieczony (imię, nazwisko, adres, telefon)

Polisa nr: ….....................................................

………………………………………………..

………………………………………………..

………………………………………………..

………………………………………………..

 Ubezpieczyciel (nazwa, siedziba)

**Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC**

Na podstawie art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych wypowiadam umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadacza pojazdu mechanicznego, potwierdzonego polisą nr……………………….., dotyczącą samochodu marki …………………….. o nr rejestracyjnym …………………………..

……………………………………………

 (podpis ubezpieczonego)