

....., dnia.....

.....  
Imię i nazwisko(nazwa)posiadacza pojazdu

.....  
Adres (ulica, nr domu/mieszkania)

.....  
Adres (kod pocztowy, miejscowość)

.....  
PESEL/REGON

.....  
nazwa zakładu ubezpieczeń

## Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia

Niniejszym wypowiadam umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych dotyczącą pojazdu marki.....

nr rejestracyjnym ....., z dniem .....

Numer polisy ubezpieczeniowej: .....

Okres ubezpieczenia od: ..... do: .....

- Wypowiadam kontynuację umowy na kolejny okres zgodnie z art.28 ust.1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń (DZ. U.03.124.1152)
- Wypowiadam umowę w związku z nabyciem pojazdu zgodnie z art.31 ust.1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń (DZ. U.03.124.1152)
- Wypowiadam umowę podwójnego ubezpieczenia zgodnie z art. 28a ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń (DZ. U.03.124.1152)

.....  
Podpis posiadacza pojazdu

[www.ubezpieczeniarusin.pl](http://www.ubezpieczeniarusin.pl)

tel. 514 514 322

514 514 699