

....., dnia .....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko/nazwa przedsiębiorcy)

ul. .... / .....

kod .....  
(adres zamieszkania/siedziby)

.....  
(PESEL/REGON)

.....  
Nazwa Zakładu Ubezpieczeń

## **WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA POSIADACZA POJAZDU**

Niniejszym wypowiadam umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadacza pojazdu mechanicznego za szkody powstałe w związku z ruchem pojazdu marki ..... o nr rejestracyjnym ....., potwierdzonej dokumentem ubezpieczenia nr ....., z okresem ubezpieczenia od dn. .... do dn. ....

.....  
podpis osoby składającej oświadczenie

.....  
data wpływu, podpis i pieczęć imienna przedstawiciela  
przyjmującego wypowiedzenie

### **Pouczenie**

Zgodnie z art. 28 ust. 1 Ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U.03.124.1152 z późn. zm.) **POSIADACZ POJAZDU** ma prawo wypowiedzieć umowę ubezpieczenia OC posiadacza pojazdu mechanicznego **nie później niż na jeden dzień przed upływem okresu 12 miesięcy, na który została ona zawarta (wypowiedzenie musi być w tym terminie dostarczone do WARTY).**