

**Wypowiedzenia umowy ubezpieczenia OC przez nabywcę pojazdu**

.....  
imię i nazwisko / nazwa firmy (nabywcy pojazdu)

.....  
adres (nabywcy pojazdu)

.....  
marka, typ, nr rej. pojazdu

.....  
nr polisy OC, nazwa zakładu ubezpieczeń (zbywcy pojazdu)

.....  
okres ubezpieczenia

.....  
data nabycia pojazdu

.....  
imię i nazwisko / nazwa firmy (zbywcy pojazdu)

.....  
adres (zbywcy pojazdu)

**WYPOWIEDZENIE**

Niniejszym zgodnie z art. 31 ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych wypowiadam z dniem ..... umowę ubezpieczenia o wskazanym powyżej numerze.

..... dnia.....  
miejsowość

.....  
podpis



Pośrednictwo Ubezpieczeniowe DK  
32-600 Oświęcim  
Rynek Główny 12 lok. 12-13  
tel. +48 508 176 273, +48 33 842 06 20  
biuro@kaznowska.pl

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

*Przyjazny świat ubezpieczeń*