

Wypowiedzenia umowy ubezpieczenia OC (tryb podwójnej umowy ubezpieczenia)

.....
imię i nazwisko / nazwa firmy

.....
adres

.....
PESEL / REGON

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

.....
nr polisy OC, nazwa zakładu ubezpieczeń

.....
okres ubezpieczenia

WYPOWIEDZENIE

Niniejszym zgodnie z art. 28 a Ustawy z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych wypowiadam umowę ubezpieczenia o wskazanym powyżej numerze z uwagi na posiadanie podwójnej umowy OC posiadaczy pojazdów mechanicznych zawartej w dniu na okres od do w nr polisy

..... 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

Przyjazny świat ubezpieczeń

