

Warszawa, dnia

.....
Nazwa zakładu ubezpieczeń

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Numer rejestracyjny/ marka pojazdu

.....
Numer polisy

.....
Okres ubezpieczenia

ZAZNACZ I UZUPEŁNIJ TYLKO JEDNO Z OŚWIADCZEŃ

Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z ostatnim dniem okresu, na jaki została zawarta
(*podstawa prawna: art. 28 ustawy**).

Oświadczam, że wypowiadam z dniem, umowę ubezpieczenia w firmie TU
....., ponieważ zawarłem na okres od dnia do dnia
ubezpieczenie na mój pojazd w TU (*podstawa prawna art. 28a ustawy**).

Oświadczam, że jako Nabywca wypowiadam umowę ubezpieczenia z dniem (*podstawa
prawna: art. 31 ustawy**). Dane Zbywcy:

Czytelny podpis Klienta

* Ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych

Potwierdzenie przyjęcia oświadczenia przez Agentą

Warszawa, dnia
Miejscowość, data przyjęcia dokumentu

Podpis, pieczęć Agentą