

Miejsce:	Data:

## WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC W PRZYPADKU PODWÓJNEGO UBEZPIECZENIA

Imię, nazwisko/nazwa firmy:				
Adres:				
Marka, model:				
Nr rejestracyjny:				
Ubezpieczyciel :				
Nr wypowiedzanej polisy:				
Okres ubezpieczenia:	Od:		Do:	

## WYPOWIEDZENIE UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ POSIADACZA POJAZDU

Zgodnie z art. 28a ust. 1 Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003 r. Nr 124 poz. 1152 z późn. zm.) wypowiadam umowę ubezpieczenia o wskazanym powyżej numerze.

Podpis:	
---------	--

*(Wypowiedzenie składa posiadacz pojazdu mechanicznego, który w tym samym czasie jest ubezpieczony w dwóch lub więcej zakładach ubezpieczeń, przy czym co najmniej jedna z umów ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych została zawarta w trybie art. 28 ust. 1 (automatyczne zawarcie następnej umowy ubezpieczenia na kolejne 12 miesięcy) i ta umowa może zostać przez niego wypowiedziana. Za dzień złożenia wypowiedzenia uznaje się dzień doręczenia wypowiedzenia zakładowi ubezpieczeń lub dzień nadania wypowiedzenia w polskiej placówce pocztowej operatora publicznego lub dzień złożenia wypowiedzenia agentowi, działającemu w imieniu i na rzecz zakładu ubezpieczeń i z upływem tego dnia wypowiedziana umowa ulega rozwiązaniu. Należy pozyskać od Klienta informację o nazwie zakładu ubezpieczeń, w którym zawarta jest druga polisa oraz w ramach możliwości typ i numer tej polisy.)*