

Dane ubezpieczającego:

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica)

PESEL

.....
Numer i seria polisy

.....
Marka pojazdu

.....
Numer rejestracyjny pojazdu

**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC
(tryb podwójnej umowy ubezpieczenia)**

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 OC swojego pojazdu, o wskazanym powyżej numerze rejestracyjnym z uwagi **na posiadanie podwójnej umowy OC posiadaczy pojazdów mechanicznych** zawartej w dniu na okres od do w nr polisy

.....
(Miejscowość, data)
.....
(data wpływu wypowiedzenia)
.....

.....
(Czytelny podpis osoby składającej wypowiedzenie)
.....
(Czytelny podpis osoby przyjmującej wypowiedzenie)
.....

(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.)