

Załącznik 2

Prosimy o czytelne wypełnienie.

WZÓR WYPOWIEDZENIA UMOWY UBEZPIECZENIA OC POSIADACZA POJAZDU MECHANICZNEGO

....., dnia r.

.....
(imię i nazwisko, lub nazwa firmy)

.....
(nr PESEL, lub REGON dla przedsiębiorców)

.....
(nr NIP dla przedsiębiorców)

.....
(ulica, nr domu, lokalu)

.....
(kod pocztowy, poczta)

.....
(pojazd: marka, model, nr rejestracyjny)

.....
(nr polisy ubezpieczenia OC)

Wypowiadam umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych za szkody związane z ruchem pojazdu, o którym mowa powyżej.

Jednocześnie informuję, że jestem świadoma/y konieczności zawarcia umowy ubezpieczenia OC przedmiotowego pojazdu, zgodnie z postanowieniami art. 31 ust. 6 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), t.j. najpóźniej w ostatnim dniu przed rozwiązaniem się umowy wypowiedzianej.

.....
(czytelny podpis nabywcy pojazdu)