

.....
imię i nazwisko ubezpieczonego

....., dnia / / r.

.....
adres

.....
numer rejestracyjny i marka pojazdu

.....
numer polisy

.....
okres odpowiedzialności polisy

Pocztowe Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych Centrala
ul. Rodziny Hiszpańskich 8
02-685 Warszawa

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

na podstawie Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych

ZAZNACZ I UZUPEŁNIJ TYLKO JEDNO OŚWIADCZENIE

☐

Oświadczam, że wypowiadam aktualną umowę ubezpieczenia z ostatnim dniem okresu, na jaki została zawarta. Podstawa prawna **art. 28 ww. ustawy**.

(Skutkiem wypowiedzenia będzie to, że umowa ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych będzie trwała do końca okresu, na jaki została zawarta, jednakże nie nastąpi automatyczne wznowienie umowy na kolejne 12 miesięcy).

☐

Oświadczam, że wypowiadam z dniemumowę ubezpieczenia, ponieważ zawarłem/-am nową polisę OC na okres od dnia do dnia ubezpieczenie na mój pojazd w firmie (numer nowej polisy).

(W przypadku podwójnego ubezpieczenia OC – podstawa prawna **art. 28a ww. ustawy**, dotyczy tylko umowy wznowionej z mocy ustawy).

☐

Oświadczam, że jako nabywca pojazdu wypowiadam umowę ubezpieczenia zawartą przez zbywcę pojazdu. Podstawa prawna **art. 31 ww. ustawy**.

(Za dzień złożenia uznaje się dzień doręczenia wypowiedzenia zakładowi ubezpieczeń lub dzień nadania wypowiedzenia w polskiej placówce pocztowej operatora publicznego lub dzień złożenia wypowiedzenia u agenta, działającego w imieniu i na rzecz zakładu ubezpieczeń).

.....
Czytelny podpis Ubezpieczonego