

....., dnia / / r.

.....
imię i nazwisko ubezpieczonego

.....
adres

.....
numer rejestracyjny i marka pojazdu

.....
numer polisy

.....
okres odpowiedzialności polisy

AGRO Ubezpieczenia - Towarzystwo
Ubezpieczeń Wzajemnych
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 dniem umowę 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