

.....
Imię i nazwisko / nazwa firmy.....
Data wypełnienia dokumentu.....
Ulica, nr domu / nr lokalu.....
Kod pocztowy i miejscowość**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC**.....
Numer polisy OC.....
Numer rejestracyjny**ZAZNACZ I UZUPEŁNIJ TYLKO JEDNO Z OŚWIADCZEŃ**

Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z ostatnim dniem okresu, na jaki została zawarta. (żeby moja polisa nie przedłużyła się na kolejny okres ubezpieczenia – podstawa prawna: art. 28 ustawy*)

Oświadczam, że wypowiadam z dniem** umowę ubezpieczenia w wefox Insurance AG SA Oddział w Polsce ponieważ zawarłem/-am na okres od dnia do dnia ubezpieczenie na mój pojazd w zakładzie ubezpieczeń:

.....
W przypadku gdy przysługuje mi zwrot składki, proszę o przekazanie jej na następujący numer rachunku

(zaznacz i uzupełnij jeśli masz podwójne ubezpieczenie OC – podstawa prawna art. 28a ustawy*, dotyczy tylko umowy wznowionej z mocy ustawy)

Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z dniem** (zaznacz i uzupełnij jeżeli kupiłeś/-aś samochód z ubezpieczeniem – podstawa prawna: art. 31 ustawy*, umowę wypowiedzieć może jedynie nabywca pojazdu)

* Ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych.

** W przypadku nie określenia dnia z którym ma nastąpić wypowiedzenie przyjmowany jest dzień wpływu wypowiedzenia do UNEXT.

.....
podpis Klienta