

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC w przypadku podwójnego ubezpieczenia

imię i nazwisko/nazwa.....

adres

marka, typ, nr rej. pojazdu

nr polisy, nazwa zakładu ubezpieczeń

okres ubezpieczenia

Oświadczam, iż posiadam ubezpieczenie OC w innym zakładzie ubezpieczeń

WYPOWIEDZENIE

Zgodnie z art 28a ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003r. nr 124 poz. 1152 z późn. zm.) wypowiadam umowę ubezpieczenia o wskazanym powyżej numerze.

....., dnia

.....
podpis