

.....  
nazwa Towarzystwa Ubezpieczeniowego

.....  
adres Towarzystwa Ubezpieczeniowego

.....

## WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZALNOŚCI CYWILNEJ POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH

.....  
imię i nazwisko Ubezpieczonego

.....  
adres Ubezpieczonego

.....  
marka pojazdu

.....  
numer rejestracyjny pojazdu

.....  
seria i numer polisy

.....  
PESEL Ubezpieczonego

Na podstawie art. 28 ust. 1 Ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych z dnia 22 maja 2003 roku wypowiadam wyżej wskazaną umowę ubezpieczenia na ostatni dzień 12-miesięcznego okresu ubezpieczenia.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis