Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC z końcem okresu ubezpieczenia

Polisa OC nr:

Nr rejestracyjny pojazdu:

Marka pojazdu:

Właściciel pojazdu

Imię / nazwa firmy

Nazwisko / nazwa firmy

PESEL: REGON:

Adres korespondencyjny

Ulica

Nr domu: Nr lokalu: Miejscowość:

Kod pocztowy: Poczta:

Tel. stacjonarny: Tel. kom.:

Adres e-mail:

Zgodnie z art. 28 ust. 1 Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U. z 2003 r. nr 124 poz. 1152 z późniejszymi zmianami) wypowiadam umowę ubezpieczenia OC o wskazanym powyżej numerze polisy. Proszę o rozwiązanie umowy z końcem okresu, na jaki została zawarta.

Data Miejscowość Czytelny podpis właściciela pojazdu

Dokumenty prosze przekazać do firmy ubezpieczeniowej.

GRUPA HM http://www.grupahm.pl/ UBEZPIECZENIA