

Wypowiedzenie OC w przypadku podwójnego ubezpieczenia

.....  
imię i nazwisko/nazwa firmy(nabywcy pojazdu)

.....  
adres (nabywcy pojazdu)

.....  
Marka, typ, nr rej pojazdu

.....  
nr polisy OC, nazwa zakładu ubezpieczeń(zbywcy pojazdu)

.....  
okres ubezpieczenia

WYPOWIEDZENIE

Niniejszym zgodnie z art. 28a ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U. z 2003r. nr 124 poz. 1152 z późn. zm.)

..... dnia.....  
miejsowość

.....  
podpis