

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

.....
Adres (nabywcy pojazdu)

.....
Nr telefonu, adres e-mail.

.....
Marka, model, nr rejestracyjny pojazdu

.....
Numer polisy

.....
Okres ubezpieczenia

.....
.....
.....
(Nazwa i adres towarzystwa ubezpieczeniowego w którym zawarta jest polisa .)

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC

Niniejszym zgodnie z art. 31 ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (j.t. Dz. U. z 2013 r. poz. 392 ze zm.) wypowiadam umowę ubezpieczenia, dotyczącą w/w pojazdu, zawartą dnia.....

.....
(data i miejscowość)

.....
(czytelny podpis)

„PCHAJ” SKUP SAMOCHODÓW SPRAWNYCH I USZKODZONYCH KONTAKT : +48 734 374 434