ZAWIADOMIENIE O WYPOWIEDZENIU UMOWY UBEZPIECZENIA

……
Nazwa zakładu ubezpieczeń

……
Adres zakładu ubezpieczeń

……
Imię i Nazwisko ubezpieczonego

……
PESEL

……
Adres ubezpieczonego

Niniejszym wypowiadam zgodnie z art. 28 Ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych zawartą w Waszym zakładzie umowę obowiązkowego ubezpieczenia OC posiadacza pojazdu mechanicznego za szkody powstałe w związku z ruchem pojazdu.

…… ……

marka/model pojazdu numer rejestracyjny

polisa OC numer: ……

…… ……

podpis klienta miejscowość, data

……
OBOWIĄZKOWO: data wpływu i pieczątka z nazwą przedstawiciela GLOBAL

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WYPOWIEDZENIA – odcinek dla KLIENTA

Potwierdzam przyjęcie wypowiedzenia umowy ubezpieczenia OC od Pani/Pana:

..... – polisa nr .....

.....
data wpływu i pieczątka firmowa Przedstawiciela GLOBAL