

Imię i Nazwisko / Nazwa: .....  
PESEL / REGON: .....  
Ulica / Nr domu / Nr lok.: .....  
Pojazd: .....  
Nr rejestracyjny: .....

**Do:**  
.....  
.....  
.....

**WYPOWIEDZENIE UMOWY OC  
W PRZYPADKU PODWÓJNEGO UBEZPIECZENIA**

**Dotyczy polisy:** .....  
**Okres ubezpieczenia:** .....

Niniejszym, zgodnie z art. 28a 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 swojego pojazdu w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych o wskazanym powyżej numerze polisy:

.....  
Czytelny podpis

.....  
Data