

Concordia Polska T.U. S.A.

ul. S. Małachowskiego 10, 61-129 Poznań

# Wypowiedzenie Umowy ubezpieczenia obowiązkowego OC posiadacza pojazdu mechanicznego

Data, miejscowość

## POSIADACZ/NABYWCA POJAZDU

Imię i nazwisko/Nazwa firmy

Adres

Nr wypowiadanej polisy

PESEL/REGON

Pojazd (marka, model, nr rejestracyjny)

Okres ubezpieczenia

## ZBYWCA POJAZDU (uzupełnij w przypadku wypowiedzenia Umowy po nabyciu auta)

Imię i nazwisko zbywcy/Nazwa firmy

PESEL/REGON

Adres

## WYPOWIEDZENIE

**WYPOWIADAM UMOWĘ UBEZPIECZENIA OBOWIĄZKOWEGO ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH W ZWIĄZKU Z RUCHEM POJAZDU, O KTÓRYM MOWA POWYŻEJ:**

**z ostatnim dniem 12-miesięcznego okresu ubezpieczenia** – zgodnie z art. 28 ust. 1 Ustawy

**z dniem złożenia wypowiedzenia – przy zawarciu podwójnego ubezpieczenia oświadczając, że ww. pojazd jest objęty w tym samym czasie Umową ubezpieczenia OC komunikacyjnego zawartą w innym Towarzystwie** – zgodnie z art. 28a ust. 1 Ustawy

Towarzystwo, nr zawartej Umowy, okres ubezpieczenia

**z dniem złożenia wypowiedzenia** – zgodnie z art. 31 ust. 1 Ustawy w związku z nabyciem pojazdu

Data nabycia

Prosimy o dołączenie kopii umowy potwierdzającej nabycie pojazdu (np. umowa kupna - sprzedaży, darowizny).

Czytelny podpis Wypowiadającego (Posiadacza/Nabywcy Pojazdu)