



.....  
imię i nazwisko

.....  
miejscowość, data

.....  
adres

.....  
marka pojazdu

.....  
numer rejestracyjny pojazdu

Do:

Compensa TU S.A.  
Al. Jerozolimskie 162  
02-342 Warszawa

**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC O NUMERZE** .....

nr polisy

Niniejszym, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U. 2003 nr 124 poz. 1152 z późn. zm.), wypowiadam umowę ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych:

- Na podstawie art. 28 ust. 1 w/w ustawy – wypowiedzenie składane nie później niż na jeden dzień przed upływem okresu obowiązywania umowy.
- Na podstawie art. 31 ust. 1 w/w ustawy – w przypadku wypowiedzenia umowy ubezpieczenia przez nabywcę pojazdu. Do wypowiedzenia należy dołączyć umowę kupna sprzedaży.
- Na podstawie art. 28a ust. 1 w/w ustawy – w przypadku posiadania umowy ubezpieczenia OC w dwóch lub więcej zakładach ubezpieczeń. Do wypowiedzenia należy dołączyć kopię obowiązującej polisy zawartej w innym zakładzie ubezpieczeń.

.....  
podpis

Jesteśmy częścią

