

.....
(miejscowość, data)

.....
imię, nazwisko / nazwa firmy (właściciela pojazdu)

.....
PESEL / REGON

.....
ulica, numer dom

.....
kod pocztowy, miejscowość

WYPOWIEDZENIE umowy OC
w przypadku podwójnego ubezpieczenia

Na podstawie Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. Nr 124, poz. 1152 z późn. zm.), wypowiadam umowę ubezpieczenia swojego pojazdu w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych **z uwagi na posiadanie podwójnej umowy ubezpieczenia.**

.....
marka, model pojazdu

.....
seria i numer polisy

.....
numer rejestracyjny

.....
okres ubezpieczenia

.....
(podpis i pieczęć pracownika RCU)

.....
(data przyjęcia dokumentu)

.....
(podpis właściciela pojazdu)