(miejscowość, data)

imię, nazwisko / nazwa firmy (właściciela pojazdu)

PESEL / REGON

Ulica, numer domu

kod pocztowy, miejscowość

Towarzystwo Ubezpieczeniowe

WYPOWIEDZENIE umowy OC

posiadaczy pojazdów mechanicznych

Zgodnie z **art. 28** ust. 1 Ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003 roku nr 124 poz. 1152 z późniejszymi zmianami) wypowiadam umowę ubezpieczenia swojego pojazdu, w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych, o wskazanym niżej numerze polisy, **z końcem okresu na jaki została zawarta.**

marka, model pojazdu

seria i numer polisy

numer rejestracyjny

okres ubezpieczenia

(podpis i pieczęć pracownika RCU)

(data przyjęcia dokumentu)

(podpis właściciela pojazdu)

www.rcu.pl