



....., dnia

.....
miejsowość

.....
nazwisko i imię lub nazwa firmy

.....
ulica

.....
kod, miejscowość

.....
telefon

.....
Nazwa TU

WYPOWIEDZENIE UMOWY ZAWARTEJ W TRYBIE KLAUZULI PROLONGACYJNEJ

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 odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych, potwierdzoną polisązawartą w trybie klauzuli prolongacyjnej.

Oświadczam, że posiadam ubezpieczenie OC posiadacza pojazdu mechanicznego marki numer rej. zawarte w

nazwa zakładu ubezpieczeń

* Jednocześnie proszę o zwrot niewykorzystanej części składki z tytułu opłaconej polisy prolongacyjnej na konto bankowe nr

.....
Czytelny podpis

* Uwaga: wypełnić w przypadku dokonania opłaty składki prolongacyjnej