.....
*(imię i nazwisko/nazwa nabywcy pojazdu)*

.....
*(miejscowość)*, dnia ☐☐☐☐☐☐☐☐

.....
*(ulica)*

☐☐ - ☐☐☐ .....
*(kod pocztowy i miejscowość)*

☐ PESEL ☐ REGON ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

.....
*(ulica)*

.....
*(miejscowość)*

**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC PRZEZ:**
**POSIADACZA NA KTÓREGO PRZESZŁO LUB ZOSTAŁO PRZENIESIONE PRAWO WŁASNOŚCI POJAZDU**

Niniejszym wypowiadam (w trybie art. 31 ust. 1 nw. ustawy) umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC), potwierdzoną polisą nr .....

z okresem ubezpieczenia od ..... do ..... ,

dotyczącą pojazdu marki .....

o nr rejestracyjnym .....

nabytego dnia .....

od .....
*(imię i nazwisko / nazwa zbywcy pojazdu)*

* niepotrzebne skreślić

.....
*(czytelny podpis nabywcy pojazdu)*

**Do ww. wypowiedzenia załączam:**

☐ kopia umowy kupna - sprzedaży,
☐ kopia faktury nabycia

***UWAGA***
*Zgodnie z art. 31 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U.03.124.1152 z późn. Zm.* ***POSIADACZ NA KTÓREGO PRZESZŁO LUB ZOSTAŁO PRZENIESIONE PRAWO WŁASNOŚCI POJAZDU*** *ma prawo wypowiedzieć umowę w każdym czasie w okresie ubezpieczenia. W razie wypowiedzenia umowa rozwiązuje się z dniem wypowiedzenia*

.....