

....., dnia r.

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Ubezpieczyciel)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Adres)

.....
(PESEL)

.....
(Telefon kontaktowy)

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

Dane pojazdu

Marka i model pojazdu	
Nr rejestracyjny	
Numer VIN	

Dane polisy

Numer polisy	
Okres ubezpieczenia od	
Okres ubezpieczenia do	

Podstawa wypowiedzenia

- ☐ Art. 28 ust. 1 — wypowiedzenie na koniec okresu (najpóźniej 1 dzień przed końcem)
- ☐ Art. 28a ust. 1 — podwójne ubezpieczenie (OC odnowiło się automatycznie, mam inną polisę)
- ☐ Art. 31 ust. 1 — nabycie pojazdu z istniejącą polisą OC poprzedniego właściciela

Na podstawie wskazanego artykułu ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych wypowiadam umowę ubezpieczenia OC zawartą w Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group, dotyczącą pojazdu o numerze rejestracyjnym (polisa nr).

Wnoszę o potwierdzenie przyjęcia niniejszego wypowiedzenia oraz o zwrot składki za niewykorzystany okres ubezpieczenia, jeśli przysługuje, na mój rachunek bankowy lub adres korespondencyjny wskazany powyżej.

Podstawa prawna: ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U. z 2023 r. poz. 2500 ze zm.), art. 28, 28a, 31.

.....
(czytelny podpis ubezpieczającego)