

## WŁAŚCICIEL POJAZDU

.....  
Imię i nazwisko / nazwa firmy

.....  
Ulica, nr domu / nr lokalu

.....  
Kod pocztowy i miejscowość

.....  
PESEL / REGON

## COMPENSA TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A.

Vienna Insurance Group  
Aleje Jerozolimskie 162  
02-342 Warszawa

## WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC

.....  
**Numer polisy OC**

od ..... do .....  
**Okres ubezpieczenia**

.....  
**Marka i model pojazdu**

.....  
**Numer rejestracyjny**

Na podstawie Ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Burze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych z dnia 22 maja 2003r. (z późniejszymi zmianami) wypowiadam umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych zgodnie z artykułem *(zaznacz tylko jedną podstawę wypowiedzenia)*:

**art. 28 ust. 1** – tj.: wypowiedzenie aktualnej umowy z końcem ostatniego dnia okresu na który została zawarta, w celu uniknięcia jej automatycznego zawarcia na kolejne 12 miesięcy.  
*(zaznacz, jeśli nie chcesz by Twoja polisa przedłużyła się na kolejny okres ubezpieczenia)*

**art. 28a ust. 1** – tj.: wypowiedzenie umowy odnowionej w celu uniknięcia podwójnego ubezpieczenia. Datą rozwiązania umowy jest data złożenia wypowiedzenia.  
*(zaznacz, jeśli posiadasz ubezpieczenie OC w dwóch lub więcej towarzystwach)*

**Jednocześnie oświadczam, że posiadam OC dla w/w pojazdu w firmie:** .....

**Numer polisy OC:** ..... **Okres ubezpieczenia:** od ..... do .....

**art. 31 ust. 1** – tj.: wypowiedzenie jako nabywca pojazdu z dniem .....  
umowy zawartej przez zbywcę, w związku z nabyciem pojazdu w dniu .....  
*(zaznacz, jeśli kupiony przez Ciebie samochód nabyty został wraz z ubezpieczeniem)*

.....  
Data i miejscowość

.....  
Czytelny podpis właściciela pojazdu

