

.....
nazwa zakładu ubezpieczeń

....., dnia / / r.

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

.....
imię i nazwisko ubezpieczonego/ PESEL/NIP/REGON

.....
adres

.....
numer polisy pojazdu/ numer polisy gospodarstwa

.....
numer rejestracyjny i marka pojazdu

ZAZNACZ I UZUPEŁNIJ TYLKO JEDNO Z OŚWIADCZEŃ

Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z ostatnim dniem okresu, na jaki została zawarta.
art. 28 ust. 1 na koniec okresu ubezpieczenia, OC posiadaczy pojazdów mechanicznych
art. 46 ust. 1 na koniec okresu ubezpieczenia, OC rolnika
art. 62 ust. 1 na koniec okresu ubezpieczenia, budynki rolnicze

Oświadczam, że wypowiadam z dniem, umowę ubezpieczenia w firmie
ponieważ zawarłem na okres od dnia do dnia ubezpieczenie na mój pojazd
w firmie W przypadku gdy przysługuje mi zwrot składki, proszę o przekazanie
jej na następujący nr rachunku:

art. 28a ust. 1 (podwójne ubezpieczenie, OC posiadaczy pojazdów mechanicznych)
art. 46a ust. 1 (podwójne ubezpieczenie, OC rolnika)
art. 62a ust. 1 (podwójne ubezpieczenie, budynki rolnicze)

Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z dniem.....
 art. 31 ust. 1 (zmiana posiadacza, OC posiadaczy pojazdów mechanicznych)
 art. 47 ust. 2 (zmiana posiadacza, OC rolnika)
 art. 63 ust. 1 (zmiana posiadacza, budynki rolnicze)

.....
podpis Klienta

¹ Oświadczam, że zgodnie a art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014r. poz. 827) odstępuje od umowy.

² Ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze
Jubezpieczycieli Komunikacyjnych

Potwierdzenie przyjęcia oświadczenia przez Agenta

.....
Data przyjęcia dokumentu

.....
Podpis, pieczęć Agenta,

Informujemy, że twoja umowa zostanie zakończona z dniem podanym w treści oświadczenia a jeśli ta data nie zostanie
wpisana, z datą przyjęcia dokumentu

MULTIAGENCJA UBEZPIECZENIOWA ANMAR MARIUSZ JASKROS

<http://www.anmar-ubezpieczenia.pl> | TEL. 607 301 734/ 664 112 868

RADOM - SŁOWACKIEGO 97 - TEL. 48 364 77 19
GRÓJEC - KOZIETULSKIEGO PAW. 1C - TEL. 48 389 35 89
WARKA - POLNA 20 - TEL. 48 389 38 51
WARSZAWA- UMIŃSKIEGO 16E- TEL. 22 613 66 37
PIONKI - JANA PAWŁA II 17 - TEL. 48 381 83 66
ILŻA- PLAC 11 LISTOPADA 4- TEL. 48 389 03 61