*Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC w przypadku podwójnego ubezpieczenia*

………………………………………………………..

Imię i nazwisko / nazwa firmy

………………………………………………………..

Adres

………………………………………………………..

Nr telefonu, adres e-mail

………………………………………………………..

Marka, model, numer rejestracyjny pojazdu

………………………………………………………..

Numer polisy

………………………………………………………..

Okres ubezpieczenia

…………………………………………….

…………………………………………….

**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC**

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 późn. zm.) wypowiadam umowę ubezpieczenia, dotyczącą ww. pojazdu, zawartą dnia ………………………..

……………………..………………… ………..……………………………..

(data i miejscowość) (czytelny podpis)

*(Wypowiedzenie składa posiadacz pojazdu mechanicznego, który w tym samym czasie jest ubezpieczony w dwóch lub więcej zakładach ubezpieczeń, przy czym co najmniej jedna z umów ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych została zawarta w trybie art. 28 ust. 1 (automatyczne zawarcie następnej umowy ubezpieczenia na kolejne 12 miesięcy) i ta umowa może zostać przez niego wypowiedziana. Za dzień złożenia wypowiedzenia uznaje się dzień doręczenia wypowiedzenia zakładowi ubezpieczeń lub dzień nadania wypowiedzenia w polskiej placówce pocztowej operatora publicznego lub dzień złożenia wypowiedzenia agentowi, działającemu w imieniu i na rzecz zakładu ubezpieczeń i z upływem tego dnia wypowiedziana umowa ulega rozwiązaniu. Należy pozyskać od Klienta informację o nazwie zakładu ubezpieczeń, w którym zawarta jest druga polisa oraz w ramach możliwości typ i numer tej polisy.)*