**WYPOWIEDZENIE UMOWY**

**W TRAKCIE TRWANIA UBEZPIECZENIA**

**(podwójne ubezpieczenie)**

……..……………………………………………….…… Nazwa zakładu ubezpieczeń

……………………………………………………………

Adres zakładu ubezpieczeń

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….… Imię i Nazwisko (nazwa) ubezpieczonego

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(PESEL / REGON)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres (siedziba) ubezpieczonego

Numer polisy OC ………………………………………………………………………………………………….……………………………………………… Okres ubezpieczenia ………………………………………………………… Nr rej. Pojazdu………………….…………………………

Zgodnie z art. 28a. ust. 1 Ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych wypowiadam umowę ubezpieczenia swojego pojazdu w zakresie obowiązkowego OC posiadaczy pojazdów mechanicznych o wskazanym powyżej numerze polisy.

* Wypowiadam umowę automatycznie wznowioną, na podstawie tzw. klauzuli prolongacyjnej.
* Mam wykupioną z pokrywającym się okresem ochrony polisę obowiązkowego ubezpieczenia OC w towarzystwie…………………………….…………………………, polisa nr ……………………………………………………………………………….
* Jestem zobowiązany do zapłaty składki od początku okresu ubezpieczenia do momentu złożenia

wypowiedzenia.

……………………………………………………… …………………………………………………… miejscowość, data podpis klienta

**……………………………………………………………….………………………. OBOWIĄZKOWO: data wpływu i pieczątka przedstawiciela CUK**

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WYPOWIEDZENIA – odcinek dla KLIENTA**

Potwierdzam przyjęcie wypowiedzenia umowy ubezpieczenia OC od Pani/Pana ...................................................

........................................................................ – polisa nr .........................................................................................

..........................................................................

data wpływu i pieczątka firmowa Przedstawiciela CUK