

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC

Towarzystwo Ubezpieczeniowe _____

Ja, niżej podpisany/a _____

zamieszkały/a _____

PESEL __ __ __ __ __ __ __ __ __ __, wypowiadam umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych za szkody powstałe w związku z ruchem tych pojazdów o numerze polisy _____ z dniem _____.

_____, dnia __ __ - __ __ - __ __ __ __

podpis składającego oświadczenie