

.....  
nazwa zakładu ubezpieczeń

....., dnia .... / .... / ..... r.

## Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

.....  
imię i nazwisko ubezpieczonego

.....  
adres

.....  
numer rejestracyjny i marka pojazdu

.....  
numer polisy

### ZAZNACZ I UZUPEŁNIJ TYLKO JEDNO Z OŚWIADCZEŃ

Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z ostatnim dniem okresu, na jaki została zawarta. (żeby moja polisa nie przedłużyła się na kolejny okres ubezpieczenia - podstawa prawna: art. 28 ustawy\*)

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 .....  
(jeśli mam podwójne ubezpieczenie OC - podstawa prawna art. 28a ustawy\*, dotyczy tylko umowy wznowionej z mocy ustawy)

Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z dniem.....  
(jeśli kupiłem samochód z ubezpieczeniem - Podstawa prawna: art. 31 ustawy\*, umowę wypowiedzieć może jedynie nabywca pojazdu)

.....  
podpis Klienta

\* Ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych

-----  
Potwierdzenie przyjęcia oświadczenia przez Agenta

.....  
Data przyjęcia dokumentu

.....  
Podpis, pieczęć Agenta,  
numer Agenta nadany przez AVIVA

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