

.....
imię i nazwisko

..... dnia
miejscowość

.....
adres

.....

.....
PESEL

**WYPOWIEDZENIE UMOWY OBOWIĄZKOWEGO UBEZPIECZENIA
ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ POSIADACZY POJAZDÓW
MECHANICZNYCH**

Jako właściciel samochodu marki o nr rejestracyjnym
....., wypowiadam umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności
cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych, zawartą w Towarzystwie
Ubezpieczeniowy:....., potwierdzoną polisą o numerze
z okresem odpowiedzialności **od** **do**

.....
podpis