



Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.  
ul. Postępu 15B  
02-676 Warszawa  
Tel. 913 913 913  
centrumklienta@generali.pl  
generali.pl

**Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.**

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

## **Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych**

.....  
*imię i nazwisko właściciela pojazdu*

.....  
*adres zamieszkania*

.....  
*numer rejestracyjny*

.....  
*marka model 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 jako nabywca pojazdu wypowiadam umowę ubezpieczenia z dniem .....

.....  
*podpis Klienta*

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

