

imię i nazwisko/nazwa firmy

miejsowość, data

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

adres: ulica, nr domu/lokalu

nazwa zakładu ubezpieczeń

adres: kod, miejscowość

numer polisy

Okres ubezpieczenia od _____ do _____

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA

W oparciu o przepisy ustawy z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych, wypowiadam umowę ubezpieczenia na pojazd:

marki: _____ o numerach _____

Według * art. 28 - Na koniec okresu ubezpieczenia

* art. 28a - Prolongacja. Podwójne OC

* art. 31 - Nabywca po zakupie

Wpłynęło dnia: _____

* - niepotrzebne skreślić

_____ podpis



UBEZPIECZENIA
REJSTRACJA POJAZDÓW • TŁUMACZENIA

Raba Wyżna 40 (1 piętro)
tel. 724 158 600
www.ubezpieczenalapka.pl

Czarny Dunajec, ul. Kmiotowicza 13 A
tel. 880 258 900
e-mail: ubezpieczenia.lapka@wp.pl

Rejestracja pojazdów
tel. 735 226 100

imię i nazwisko/nazwa firmy

miejsowość, data

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

adres: ulica, nr domu/lokalu

nazwa zakładu ubezpieczeń

adres: kod, miejscowość

numer polisy

Okres ubezpieczenia od _____ do _____

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA

W oparciu o przepisy ustawy z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych, wypowiadam umowę ubezpieczenia na pojazd:

marki: _____ o numerach _____

Według * art. 28 - Na koniec okresu ubezpieczenia

* art. 28a - Prolongacja. Podwójne OC

* art. 31 - Nabywca po zakupie

Wpłynęło dnia: _____

* - niepotrzebne skreślić

_____ podpis



UBEZPIECZENIA
REJSTRACJA POJAZDÓW • TŁUMACZENIA

Raba Wyżna 40 (1 piętro)
tel. 724 158 600
www.ubezpieczenalapka.pl

Czarny Dunajec, ul. Kmiotowicza 13 A
tel. 880 258 900
e-mail: ubezpieczenia.lapka@wp.pl

Rejestracja pojazdów
tel. 735 226 100