

.....
nazwa zakładu ubezpieczeń

.....
adres

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH

.....
nazwisko i imię ubezpieczonego

.....
adres ubezpieczonego

.....
numer rejestracyjny pojazdu

.....
marka pojazdu

.....
numer i seria polisy

.....
data i miejscowość

.....
podpis