

**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OBOWIĄZKOWEGO OC  
POSIADACZA POJAZDU MECHANICZNEGO****POSIADACZ/NABYWCA POJAZDU**

Imię i nazwisko / Nazwa firmy	
Adres	
PESEL/REGON	
Pojazd – marka, model, nr rej.	
Nr wyprowadanej polisy	
Okres ubezpieczenia	

**ZBYWCA POJAZDU**

Wypełnić w przypadku wypowiedzenia umowy przez nabywcę pojazdu

Imię i nazwisko zbywcy / Nazwa firmy	
Adres	
PESEL/REGON	

**Wypowiadam umowę ubezpieczenia obowiązkowego odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych w związku z ruchem pojazdu, o którym mowa powyżej:**

 **z ostatnim dniem 12-miesięcznego okresu ubezpieczenia**

zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń (Dz.U. 03.124.1152 z późniejszymi zmianami). **UWAGA!** W przypadku tego wypowiedzenia umowa ubezpieczenia trwa do końca bieżącego okresu ubezpieczenia, natomiast nie dochodzi do jej automatycznego wznowienia na kolejny 12-miesięczny okres ubezpieczenia.

 **z dniem złożenia wypowiedzenia – przy zawarciu podwójnego ubezpieczenia oświadczając, że w/w pojazd jest objęty w tym samym czasie umową ubezpiec. OC komunikacyjnego zawartą: (proszę podać poniżej - towarzystwo, nr zawartej polisy, okres ubezp.)**

.....  
zgodnie z art. 28a ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń (Dz.U. 03.124.1152 z późniejszymi zmianami). **UWAGA!** Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia w tym trybie może dotyczyć wyłącznie umowy ubezpieczenia, do której zawarcia (tj. wznowienia doszło) w sposób automatyczny w trybie określonym w art. 28 ust. 1 w/w ustawy.

 **z dniem złożenia wypowiedzenia – po nabyciu pojazdu objętego ubezpieczeniem w dniu .....** \*

zgodnie z art. 31 ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń (Dz.U. 03.124.1152 z późniejszymi zmianami).

\* prosimy o dołączenie kopii umowy potwierdzającej nabycie pojazdu (np. umowa kupna sprzedaży, darowizny)

.....  
Czytelny podpis Wypowiadającego (Posiadacza/Nabywcy Pojazdu)

**CONCORDIA POLSKA Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych**

61 - 119 Poznań, ul. Św. Michała 43,

Skład Zarządu: Andrzej Cyganik, Michael Lösche, Jörn David;

Zarejestrowana w Krajowym Rejestrze Sądowym - Rejestrze Przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy KRS nr 0000083521, NIP: 778-12 -11-349, kapitał zakładowy 65.217.398,00 zł, kapitał opłacony 65.217.398,00 zł;

**WAŻNE:** Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia powinno zostać złożone w formie pisemnej. Wypowiedzenie może zostać przesłane Towarzystwu pocztą, kurierem lub doręczone bezpośrednio do placówki Towarzystwa bądź agenta ubezpieczeniowego działającego w imieniu i na rzecz Towarzystwa. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych, w przypadku wysłania wypowiedzenia przesyłką listową, za chwilę złożenia oświadczenia o wypowiedzeniu uważa się datę nadania oświadczenia w polskiej placówce pocztowej operatora publicznego (Poczty Polskiej). W pozostałych przypadkach za chwilę złożenia oświadczenia o wypowiedzeniu będzie uważać się chwilę, w której wypowiedzenie to dotarło do placówki Towarzystwa bądź agenta ubezpieczeniowego działającego w imieniu i na rzecz Towarzystwa.

W przypadku woli kontynuowania umowy ubezpieczenia w naszym Towarzystwie, w celu usprawnienia procesu wznowienia umowy ubezpieczenia, uprzejmie prosimy o kontakt z Pani / Pana opiekunem (agentem) ubezpieczeniowym.