

.....
Nazwisko i Imię

dn.

.....
.....
Adres

.....
Nazwa Zakładu Ubezpieczeń

.....
Nr polisy

Wypowiedzenie Umowy Ubezpieczenia

W oparciu o rozporządzenie ministra Finansów z dnia 22.05.2003r w sprawie ogólnych warunków Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych zawartego W Waszym Zakładzie Ubezpieczeń:

Na samochód marki

Nr rejestracyjny

.....
Podpis

.....
Nazwisko i Imię

dn.

.....
.....
Adres

.....
Nazwa Zakładu Ubezpieczeń

.....
Nr polisy

Wypowiedzenie Umowy Ubezpieczenia

W oparciu o rozporządzenie ministra Finansów z dnia 22.05.2003r w sprawie ogólnych warunków Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych zawartego W Waszym Zakładzie Ubezpieczeń:

Na samochód marki

Nr rejestracyjny

.....
Podpis