**Dane ubezpieczającego:**

…… ……..
*imię i nazwisko/nazwa firmy, **PESEL** lub REGON* *nazwa zakładu ubezpieczeń*

……
*adres*

……
*marka, typ, nr rej. pojazdu*

……
*nr polisy prolongacyjnej*

……
*okres ubezpieczenia*

**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC**

**(tryb prolongaty)**

**Zgodnie z art. 28 a** ustawy z dnia 22 maj 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych, wypowiadam umowę ubezpieczenia OC o wskazanym powyżej numerze z uwagi **na posiadanie podwójnej umowy OC posiadaczy pojazdów mechanicznych**. Jednocześnie informuję, iż posiadam umowę ubezpieczenia OC o numerze ……., zawartą w Towarzystwie Ubezpieczeń ……., na okres ……

…….. dnia…… ……..
miejscowość podpis