
Miejscowość, data

Imię i nazwisko/Firma

Ulica

Kod pocztowy, miejscowość

PESEL/REGON

Telefon

**Balcia Insurance SE
RESO Europa Service Sp. z o. o.
ul. Innowacyjna 1
16-400 Suwałki**

Wypowiedzenie ubezpieczenia OC w trybie klauzuli prolongacyjnej

Zgodnie z art. 28a ust. 1 ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych z dnia 22 maja 2003 r. (Dz. U. z 2003 r. Nr 124, poz. 1152 z późn. zm.) wypowiadam umowę obowiązkowego ubezpieczenia posiadaczy pojazdów mechanicznych.

Pojazd marki _____ numer rejestracyjny _____
Numer polisy _____ ważna do dnia ____ / ____ / 20 ____

Informuję, że posiadam ważne ubezpieczenie OC zawarte:

od dnia ____ / ____ / 20 ____ do dnia ____ / ____ / 20 ____

w Towarzystwie Ubezpieczeniowym: _____

nr polisy: _____

Ponadto oświadczam, że w momencie składania niniejszego wypowiedzenia jestem w prawach i obowiązkach do przedmiotowego pojazdu - pojazd ten jest moją własnością.

Zwrot niewykorzystanej składki proszę przekazać na niżej podane konto:

Nazwa banku: _____

Nr rachunku bankowego: _____

Data i podpis osoby przyjmującej Wniosek

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy