

Łódź, dnia: .....

.....  
IMIĘ I NAZWISKO KLIENTA /PESEL

.....  
NAZWA TOWARZYSTWA UBEZPIECZENIOWEGO

□□□□□□□□□□□□

.....  
ADRES ZAMIESZKANIA

.....  
ADRES ODDZIAŁU / PRZEDSTAWICIELSTWA

.....  
NR POLISY UBEZPIECZENIOWEJ / NR CZŁONKOWSKI

.....  
NUMER FAKSU / ADRES E-MAIL

.....  
NR REJESTRACYJNY POJAZDU - MARKA

# W Y P O W I E D Z E N I E

- **NOWEGO NABYWCY – Z DNIEM :**

.....

- **DOTYCHCZASOWEGO KLIENTA – Z OSTATNIM DNIEM TRWANIA POLISY :**

.....

**ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA: 22 MAJA 2003 ROKU  
O UBEZPIECZENIACH OBOWIĄZKOWYCH , UFG, PBUK (DZ.U NR 124, POZ. 1152)**

**WYPOWIADAM UMOWĘ OBOWIĄZKOWEGO UBEZPIECZENIA OC**

**ORAZ INFORMUJĘ, ŻE W NASTĘPNYM OKRESIE DOKONAM UBEZPIECZENIA MOJEGO  
POJAZDU W INNYM ZAKŁADZIE UBEZPIECZEŃ.**

**JEDNOCZEŚNIE PROSZĘ O WYDANIE / PRZESŁANIE ZAŚWIADCZENIA O OKRESIE  
UBEZPIECZENIA I PRZYSŁUGUJĄCYCH MI ZNIŻKACH Z TYTUŁU : OC / AC  
NA ADRES e-mail: **MARDOX@HOGA.PL****

.....  
**CZYTELNY PODPIS KLIENTA**

**W załączeniu: Umowa kupna-sprzedaży /  
Faktura zakupu / umowa darowizny**