

## WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ (OC) POSIADACZA POJAZDU

Uzupełniony i podpisany dokument wyślij na adres wypowiedzenia@4isgip.pl

Sogessur S.A. Oddział w Polsce  
Plac Solny 16 50-062 Wrocław

### I. DANE WYPOWIADAJĄCEGO UMOWĘ

Imię i nazwisko / nazwa posiadacza pojazdu:
PESEL / REGON:
Ulica, Nr domu:
Kod, Miejscowość:

### II. WYPOWIEDZENIE UMOWY OC POSIADACZA POJAZDU

Niniejszym wypowiadam umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC)  
posiadaczy pojazdów mechanicznych

potwierdzoną polisą numer: .....

dotyczącą pojazdu marki: .....

o numerze rejestracyjnym: .....

- z ostatnim dniem okresu ubezpieczenia, na który została zawarta (art. 28 Ustawy\*)
- automatycznie odnowioną, z dniem złożenia wypowiedzenia, ponieważ posiadam ubezpieczenie w/w pojazdu w innym zakładzie ubezpieczeń (art. 28 a Ustawy\*)
- jako nabywca / nowy posiadacz pojazdu, z dniem złożenia wypowiedzenia (art. 31 Ustawy\*)

.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis posiadacza pojazdu