

.....  
imię i nazwisko

.....  
data, miejscowość

.....  
ulica, nr domu, nr lokalu

.....  
kod pocztowy, miasto

.....  
nr telefonu, adres e-mail

.....  
PESEL

**TUZ TUW**  
**Departament Obsługi Klienta**  
ul. Bokserska 66  
02 – 690 Warszawa

**WYPOWIEDZENIE AUTOMATYCZNIE WZNOWIONEJ UMOWY UBEZPIECZENIA OC  
POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH**

Dotyczy:           Seria i numer polisy OC TUZ:.....

Okres ubezpieczenia: .....

Nr rejestracyjny: .....

Marka i model pojazdu:.....

Okres obowiązywania nowego ubezpieczenia OC:.....

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

.....  
data i własnoręczny podpis

**Wybierz dogodną drogę przesłania wniosku:**

- korespondencyjnie na wskazany powyżej adres pocztowy (pamiętaj o zachowaniu potwierdzenia nadania)
- za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres skrzynki e-mail [wypowiedzenia@tuz.pl](mailto:wypowiedzenia@tuz.pl)