

.....  
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. Domaniewska 41

02 – 672 Warszawa

**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC POSIADACZY  
POJAZDÓW MECHANICZNYCH Z KOŃCEM OKRESU OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

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

                          Nr rejestracyjny: .....

                          Marka i model pojazdu: .....

                          Okres ubezpieczenia: .....

Zgodnie z **art. 28 ust. 1** Ustawy z dnia 22 maja 2003 roku 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 przestania 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)