

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
nr telefonu, adres email

.....  
PESEL

**TUZ Ubezpieczenia**  
ul. Wołoska 22A  
02-675 Warszawa

## Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC przez nabywcę pojazdu

### Dotyczy:

.....  
seria i numer polisy

.....  
nr rejestracyjny

.....  
marka i model pojazdu

.....  
okres ubezpieczenia

.....  
data rozwiązania umowy

Zgodnie z **art. 31 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.

.....  
miejscowość, data

.....  
czytelny podpis

### Wybierz dogodną drogę przesłania wniosku:

- poprzez formularz na stronie **www.tuz.pl/strefa-klienta**
- korespondencyjnie na wskazany powyżej adres pocztowy (pamiętaj o zachowaniu potwierdzenia nadania)