

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu, adres email

.....
PESEL

TUZ Ubezpieczenia
ul. Wołoska 22A
02-675 Warszawa

Wypowiedzenie automatycznie wznowionej umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

Dotyczy:

.....
seria i numer polisy

.....
nr rejestracyjny

.....
marka i model pojazdu

.....
okres ubezpieczenia

.....
okres obowiązywania nowego ubezpieczenia OC

Zgodnie z **art. 28a 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)