ERGO HESTIA

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC Z KOŃCEM OKRESU UBEZPIECZENIA

Imię i nazwisko | nazwa firmy

Adres

PESEL | NIP | Regon

Telefon kontaktowy

Marka | typ | numer rejestracyjny pojazdu

Numer polisy OC | nazwa zakładu ubezpieczeń

Okres ubezpieczenia

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC - Z KOŃCEM OKRESU 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 roku nr 124 poz. 1152 z późniejszymi zmianami) wypowiadam umowę ubezpieczenia swojego pojazdu, w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych, o wskazanym powyżej numerze polisy, **z końcem okresu na jaki została zawarta.**

Miejscowość

Data (DD:MM:RRRR)

Czytelny podpis

Hestia Kontakt 801 107 107*, 58 555 5 555
*opłata za połączenie zgodnie z cennikiem operatora
www.ergohestia.pl

EHM01010730471108