

Wypowiedzenie / odstąpienie od umowy ubezpieczenia

UBEZPIECZAJĄCY (IMIĘ I NAZWISKO)

UBEZPIECZYCIEL (NAZWA)

ADRES

ADRES UBEZPIECZYCIELA

PESEL

NUMER POLISY

TELEFON / E-MAIL

NR REJESTRACYJNY POJAZDU (PRZY OC)

SKŁADAM OŚWIADCZENIE O (ZAZNACZ WŁAŚCIWE):

- wypowiedzeniu umowy OC na koniec okresu ochrony (art. 28 ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych)
- wypowiedzeniu umowy OC jako nabywca pojazdu (art. 31 ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych)
- wypowiedzeniu umowy OC wznowionej automatycznie, przy podwójnym ubezpieczeniu (art. 28a)
- odstąpieniu od umowy zawartej na okres dłuższy niż 6 miesięcy (art. 812 § 4 Kodeksu cywilnego)
- wypowiedzeniu umowy ubezpieczenia na życie (art. 830 Kodeksu cywilnego)
- innym:

Niniejszym oświadczam, że wypowiadam / odstępuję od wskazanej wyżej umowy ubezpieczenia. Proszę o potwierdzenie przyjęcia oświadczenia oraz o zwrot składki za niewykorzystany okres ochrony na rachunek:

.....
numer rachunku bankowego

.....
data

.....
czytelny podpis ubezpieczającego

Wzór pomocniczy przygotowany przez wybierz-ubezpieczenie.pl. Materiał informacyjny, nie stanowi porady prawnej. Nie istnieje jeden obowiązkowy wzór rezygnacji; pismo jest skuteczne, jeśli zawiera wymagane dane i wpłynie w terminie. Stan prawny: czerwiec 2026.