

**MTU MOJE TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A.**

81-731 Sopot, ul. Hestii 1, fax: 58 555 63 02,

Zarejestrowana w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego - KRS 00 00 020 253. NIP 527-10-44-957. Wysokość kapitału zakładowego, który został opłacony w całości: 94.250.000 zł.

**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OBOWIĄZKOWEGO  
OC POSIADACZA POJAZDU MECHANICZNEGO**

Prosimy o czytelne wypełnienie.

dnia ....., miejscowość .....

**UBEZPIECZAJĄCY / NABYWCA POJAZDU**

Nazwisko i imię/Nazwa firmy					
PESEL		NIP			Tel./fax
Adres	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Kod	Miejscowość
Marka pojazdu			Nr rejestracyjny		Numer polisy
Okres ubezpieczenia: OD DDMMRRRR DO DDMMRRRR 24:00					
Nazwa banku:					
Nr konta bankowego:					

**Wypowiadam umowę ubezpieczenia obowiązkowego odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych w związku z ruchem pojazdu, o którym mowa powyżej.**

Proszę o zaznaczenie odpowiedniego pola

**Wypowiadam kontynuację umowy na kolejny okres ubezpieczenia**

- zgodnie z art. 28 ust.1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń (Dz.U.03.124.1152)

**Wypowiadam umowę w związku z nabyciem pojazdu ( np. nabycie w drodze kupna, darowizny)\***

- zgodnie z art. 31 ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń (Dz.U.03.124.1152)

\*prosimy o przesłanie kopii umowy potwierdzającej nabycie prawa własności pojazdu

.....  
czytelny podpis ubezpieczającego/ nabywcy

D/WYPOWIEDZEN/1111

Moja Infolinia: 801 107 108\*, z telefonu komórkowego: (58) 555 62 22  
\*opłata za połączenie równa jest jednostce taryfikacyjnej TP SA  
www.mtu.pl, e-mail: wypowiedzenia@mtu.pl