

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC z końcem okresu ubezpieczenia

Dotyczy: polisy OC nr _____
nr rejestracyjny pojazdu _____ marka pojazdu _____

Właściciel pojazdu

Imię (imiona)/nazwa firmy _____

Nazwisko/nazwa firmy cd. _____

PESEL _____ REGON _____

Adres korespondencyjny

Ulica _____

Nr domu _____ Nr lokalu _____ Miejscowość _____

Kod pocztowy _____ - Poczta _____

Tel. stacjonarny _____ Tel. kom. _____

E-mail _____

Zgodnie z art. 28 ust. 1 Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U. z 2003 r. nr 124 poz. 1152 z późniejszymi zmianami) wypowiadam umowę ubezpieczenia OC o wskazanym powyżej numerze polisy. Proszę o rozwiązanie umowy z końcem okresu, na jaki została zawarta.

Data _____ Miejscowość _____ Czytelny podpis właściciela pojazdu _____

Dokumenty prosimy przekazać:

- online www.allianz.pl zakładka obsługa i kontakt, zmiany w ubezpieczeniu,
- elektronicznie na adres komunikacja@allianz.pl,
- pocztą na adres TUIR Allianz Polska S.A. Departament Obsługi Klienta, ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa,
- osobiście w najbliższej jednostce TUIR Allianz Polska S.A.