

Wypowiedzenie umowy OC w Compensie

[Miejscowość], [data]

[Imię i nazwisko właściciela pojazdu]

[Adres: ulica i numer, kod pocztowy, miejscowość]

PESEL: [PESEL] (przedsiębiorca: NIP [NIP])

Numer polisy OC: [numer polisy z dokumentu Compensy]

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group

Aleje Jerozolimskie 162

02-342 Warszawa

[lub formularz na zgłoszenie.compensa.pl albo e-mail: korespondencja@compensa.pl]

WYPOWIEDZENIE UMOWY OBOWIĄZKOWEGO UBEZPIECZENIA OC POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH

Niniejszym wypowiadam umowę obowiązkowego ubezpieczenia OC dla pojazdu [marka i model], nr rej. [numer rejestracyjny], VIN [numer VIN], objętego polisą nr [numer polisy] zawartą z Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group.

Wypowiedzenie składam na podstawie [wybierz jedną podstawę]:

- art. 28 ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych - z końcem bieżącego okresu ubezpieczenia, aby polisa nie odnowiła się na kolejny rok; albo
- art. 28a ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych - dla umowy odnowionej automatycznie, gdy mam już OC w innym zakładzie ubezpieczeń; albo
- art. 31 ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych - jako nabywca pojazdu objętego powyższą polisą.

[Jeśli wypowiadasz jako nabywca:] W załączeniu przekazuję kopię umowy kupna-sprzedaży pojazdu z dnia [data zakupu].

Proszę o pisemne potwierdzenie przyjęcia wypowiedzenia oraz o rozliczenie i zwrot składki za niewykorzystany okres ochrony, jeżeli przysługuje.

[Własnoręczny podpis]

[Imię i nazwisko]