

# OŚWIADCZENIE KOMUNIKACYJNE

str. 1/2

miejsowość, data zgłoszenia

## INFORMACJE DOTYCZĄCE OSOBY SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE

<input type="text"/> Imię i nazwisko / nazwa firmy		
<input type="text"/> Adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr lokalu)		
<input type="text"/> Kod pocztowy	<input type="text"/> Miejscowość	<input type="text"/> Nr telefonu

### SPRZEDAŻ POJAZDU

#### Dane sprzedającego

<input type="text"/> Imię i nazwisko / nazwa firmy	<input type="text"/> Nazwa ubezpieczyciela, nr polisy
<input type="text"/> Adres zamieszkania	
<input type="text"/> Seria i numer dowodu osobistego	<input type="text"/> Pesel / Regon / Nip
<input type="text"/> Nr telefonu	<input type="text"/> E-mail

#### Dane kupującego

<input type="text"/> Imię i nazwisko / nazwa firmy	<input type="text"/> Nazwa ubezpieczyciela, nr polisy
<input type="text"/> Adres zamieszkania	
<input type="text"/> Seria i numer dowodu osobistego	<input type="text"/> Pesel / Regon / Nip
<input type="text"/> Nr telefonu	<input type="text"/> E-mail

Prawidłowo wypełnione zawiadomienie zawiera datę sprzedaży oraz pełne dane kupującego i sprzedającego – imię, nazwisko lub nazwę firmy, PESEL lub NIP firmy, dokładny adres (art. 33).

### ZWROT SKŁADKI ZA NIETYKORZYSTANY OKRES UBEZPIECZENIA W ZWIĄZKU ZE ZBYCIEM POJAZDU

<input type="text"/> Imię i nazwisko / nazwa firmy	<input type="text"/> Nr polisy OC
<input type="text"/> Adres zamieszkania	

Proszę o zwrot składki za niewykorzystany okres ubezpieczenia na rachunek bankowy nr:

<input type="text"/> Nr rachunku bankowego, nazwa banku
--

Możesz ubiegać się o zwrot składki z tytułu ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej posiadacza pojazdu w przypadku, gdy nabywca wypowie umowę ubezpieczenia.

### WYPOWIEDZENIE Z KOŃCEM OKRESU UBEZPIECZENIA

<input type="text"/> Imię i nazwisko / nazwa firmy	<input type="text"/> Nr polisy OC
<input type="text"/> Adres zamieszkania	
<input type="text"/> Okres ubezpieczenia	<input type="text"/> Nr rejestracyjny pojazdu

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.

# OŚWIADCZENIE KOMUNIKACYJNE

str. 2/2

## ■ WYPOWIEDZENIE W TRAKCIE UBEZPIECZENIA

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Imię i nazwisko / nazwa firmy</i>	<i>Nr polisy OC</i>

*Adres zamieszkania*

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

*Okres ubezpieczenia*

*Nr rejestracyjny pojazdu*

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.

Wypowiedzenie w trakcie trwania ubezpieczenia możesz złożyć:

- tylko do umowy automatycznie wznowionej,

- tylko jeśli w tym samym czasie jesteś ubezpieczony w innym zakładzie ubezpieczeń.

Pamiętaj, że jesteś zobowiązany do zapłaty składki do momentu złożenia wypowiedzenia.

## ■ WYPOWIEDZENIE PO NABYCIU POJAZDU

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Imię i nazwisko / nazwa firmy</i>	<i>Nr polisy OC</i>

*Adres zamieszkania*

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

*Okres ubezpieczenia*

*Nr rejestracyjny pojazdu*

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.

## ■ INNE

*Czego dotyczy zgłoszenie*

*Treść*

W przypadku złożenia przez Klienta oświadczenia w formie ustnej, konieczne jest sporządzenie przez Agenta notatki poprzez wypełnienie odpowiedniej rubryki poniżej z adnotacją w polu UWAGI „Przyjęto oświadczenie ustne”. Notatka powinna być potwierdzona datą rozmowy ze składającym oświadczenie i podpisana poniżej przez Agenta.

## UWAGI

*czytelny podpis Klienta*

*data (dd/mm/rrrr)*

*czytelny podpis Osoby przyjmującej zgłoszenie*