

Nazwisko .....

Mińsk Mazowiecki, dn. ....

Imię .....

Adres .....

.....

nr. polisy OC .....

nr. rej. pojazdu .....

Do .....

.....

Proszę o rozwiązanie z dniem ..... umowy obowiązkowego  
ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej posiadacza pojazdu mechanicznego w  
Państwa Towarzystwie Ubezpieczeniowym.

.....

czytelny podpis klienta