



Załącznik nr 3

## WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA

\_\_\_\_\_ jako nabywca n/w pojazdu w dniu .....  
(nazwa firmy, adres, NIP, REGON )

oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia OC zawartą z RCKiK Wałbrzych potwierdzoną polisą nr MED 336 04 001

### Dane pojazdu:

Nr rej. DB 59993

Marka, model: PEUGEOT PARTNER

Rok produkcji: 2007

Nr nadwozia: VF3GJ9HXC95300596

Wałbrzych, dnia .....

\_\_\_\_\_  
podpis składającego oświadczenie

\_\_\_\_\_  
pieczęć nabywcy - firmy