



DANE UBEZPIECZAJĄCEGO:

Imię i nazwisko

Nazwa zakładu ubezpieczeń

Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica)

Dokładny adres

PESEL

Numer i seria polisy

Marka pojazdu/Numer rejestracyjny

Nr konta bankowego (zwrot składki)

Nr telefonu

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC (Tryb podwójnej umowy ubezpieczenia)

Zgodnie z art. 28 a Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych, wypowiadam umowę ubezpieczenia OC pojazdu, o wskazanym powyżej numerze rejestracyjnym z uwagi na posiadanie podwójnej umowy OC posiadaczy pojazdów mechanicznych zawartej w dniu na okres od do
W nr polisy

Miejscowość, data

Czytelny podpis osoby składającej wypowiedzenie

Data wpływu wypowiedzenia

Czytelny podpis osoby przyjmującej wypowiedzenie

TES Biuro Ubezpieczeń

NOWA SIEDZIBA
ul. Ceramiczna 1, 20-150 Lublin
(róg ul. Związkowej i Ceramicznej, obok WSPiA)
tel./fax: 81 746 22 21
tel.: 81 746 22 22
tel. kom.: 607 28 98 65
internet: www.tes.lublin.pl
e-mail: biuro@tes.lublin.pl

Oferujemy ubezpieczenia:

- komunikacyjne
- majątkowe
- odpowiedzialności cywilnej
- transportowe
- budowlano-montażowe
- rolne
- finansowe
- osobowe
- na życie

Współpracujemy z:

- Benefia TU SA
- Compensa TU SA
- Generali TU SA
- Gothaer TU SA
- HDI
- Liberty Direct
- MTU
- Proama
- PZU SA
- STU Ergo Hestia SA
- TU InterRisk SA
- TUiR Warta SA
- Uniqa TU SA
- Uniqa Życie TU SA