



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 tel.:.....

**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC
(tryb standardowy)**

Zgodnie z art. 28 ust. 1 Ustawy z dn. 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych, wypowiadam umowę ubezpieczenia OC swojego pojazdu, o wskazanym powyżej numerze rejestracyjnym.

.....
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