

## UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

90-520 Łódź, ul. Gdańska 132, tel. +48 801 597 597, +48 42 66 66 500

### Dane właściciela pojazdu (nabywcy):

.....  
Imię i nazwisko/Nazwa

.....  
Adres zamieszkania/siedziby (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

.....  
PESEL/REGON

.....  
Nr telefonu komórkowego\*

.....  
Adres e-mail\*

.....  
Seria i numer polisy

## WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH (złożone przez nabywcę pojazdu)

Zgodnie z art. 31 ustawy z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U. z 2003 r. Nr 124 poz.1152 z późn. zm.) wypowiadam umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych, o wskazanym powyżej numerze polisy, zawartą na okres od ..... do ..... dotyczącą pojazdu marki..... o numerze rejestracyjnym...../VIN..... nabytego dnia .....

### Dane zbywcy:

.....  
Imię i nazwisko/Nazwa

.....  
Adres zamieszkania/siedziby (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

.....  
PESEL/REGON

Dla potwierdzenia zgłoszonych okoliczności w załączeniu składam:

Kopię faktury VAT/ umowy kupna–sprzedaży/ umowy darowizny/ innej umowy powodującej przejście posiadania pojazdu mechanicznego/ dokumentu potwierdzającego nabycie spadku (*właściwe zakreślić*)

Zostałem poinformowany o tym, że Administratorem moich danych osobowych jest UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą w Łodzi (90-520) przy ulicy Gdańskiej 132, o prawie dostępu do tych danych i ich poprawiania oraz o tym, że moje dane osobowe będą wykorzystywane w celu obsługi i wykonywania umowy ubezpieczenia, rozliczeń z pośrednikami ubezpieczonymi, a także w celach analitycznych i archiwalnych.

Oświadczam, że otrzymałam/em i zapoznałam/em się z zasadami przetwarzania danych osobowych, wskazanymi w załączonym dokumencie „Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna”. Przedmiotowe informacje są również publicznie dostępne na stronie internetowej Towarzystwa pod adresem: [www.uniqa.pl/onas/dane-osobowe](http://www.uniqa.pl/onas/dane-osobowe).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, w celu wykonania przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. obowiązków wynikających z zawartej umowy ubezpieczenia. Dane mogą zostać przekazane podmiotom wskazanym w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2015 r., poz. 1844).

.....  
*miejscowość, data*

.....  
*czytelny podpis nabywcy pojazdu*

.....  
*czytelny podpis osoby przyjmującej wypowiedzenie\*\**

\*dane dobrowolne

\*\*dotyczy osobistego złożenia dokumentu

Uwagi Klienta:.....