

Warszawa, dnia .....

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany ..... legitymujący się dowodem osobistym nr ....., zrzekam się kontynuowania polisy ubezpieczeniowej w terminie 7 dni od dnia podpisania Protokołu Przekazania.

Polisa typ: OC nr 1101782324. na samochód marki SKODA SUPERB o numerze rejestracyjnym WE296LP.

.....  
/podpis Kupującego /