



UBEZPIECZENIA

**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC ROLNIKÓW*/
BUDYNKÓW ROLNICZYCH***
na koniec okresu odpowiedzialności

Imię i Nazwisko/ Nazwa Firmy (PESEL/REGON)

Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu mieszkania)

Numer telefonu, adres e-mail

Adres gospodarstwa rolnego budynków rolniczych

Towarzystwo Ubezpieczeń, Numer polisy

Okres Ubezpieczenia

Ja, niżej podpisany, **zgodnie z art. 46 ust. 1* i art. 62 ust. 1*** Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003 Nr 124 poz. 1152 z późn. zm.) wypowiadam umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej rolników/ budynków rolniczych.

Miejscowość, data

Czytelny podpis

* niepotrzebne skreślić

(Skutkiem wypowiedzenia będzie to, że umowa ubezpieczenia OC rolników/ budynków rolniczych będzie trwała do końca okresu, na jaki została zawarta, jednakże nie nastąpi automatyczne zawarcie następnej umowy na kolejne 12 miesięcy)