

.....
imię nazwisko / nazwa
.....
Adres
.....
Kod pocztowy miejscowość
.....
Pesel
.....
Regon/Nip

.....
Miejscowość, data
.....
Ubezpieczyciel
.....
Adres
.....
Kod pocztowy miejscowość

WYPOWIEDZENIE UMOWY OBOWIĄZKOWEGO UBEZPIECZENIA ROLNEGO

Niniejszym na podstawie postanowień 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. zmianami) wypowiadam :

Zaznacz X właściwe pole

w terminie ustawowym umowę ubezpieczenia **odpowiedzialności cywilnej rolnika** z tytułu posiadania gospodarstwa rolnego.

w terminie ustawowym, umowę ubezpieczenia **budynku wchodzącego w skład gospodarstwa rolnego.**

Dane gospodarstwa rolnego :

Kod pocztowy, miejscowość - _____
Adres - _____

Dane umowy ubezpieczenia :

Numer umowy ubezpieczenia - _____
Okres ubezpieczenia - **od** _____ **do** _____

.....
Czytelny podpis, pieczęć