

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia obowiązkowego rolników

ZAKŁAD UBEZPIECZEN

Nazwa _____

Seria i numer polisy _____
Seria Numer

Okres ubezpieczenia od _____ do _____
Dzień Miesiąc Rok Dzień Miesiąc Rok

DANE UBEZPIECZAJĄCEGO

Imię _____ Nazwisko _____

Ulica / Miejscowość _____ Nr domu _____ Nr lokalu _____

Poczta _____ Kod pocztowy _____ - _____

Nr PESEL _____

POŁOŻENIE GOSPODARSTWA ROLNEGO / MIEJSCE UBEZPIECZENIA

Ulica / Miejscowość _____ Nr domu _____ Nr lokalu _____

Kod pocztowy _____ - _____ Poczta _____

Z KOŃCEM OKRESU UBEZPIECZENIA *

Ubezpieczenie OC rolników *

Działając na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych wypowiadam umowę ubezpieczenia o wskazanym powyżej numerze z końcem okresu ubezpieczenia na jaki została zawarta.

Ubezpieczenie budynków rolniczych od ognia i innych zdarzeń losowych *

Działając na podstawie art. 62 ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych wypowiadam umowę ubezpieczenia o wskazanym powyżej numerze z końcem okresu ubezpieczenia na jaki została zawarta.

Z DNIEM WYPOWIEDZENIA * (zawartej w trybie klauzuli prolongacyjnej)

Ubezpieczenie OC rolników *

Niniejszym, działając na podstawie art. 46a ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych wypowiadam umowę ubezpieczenia o wskazanym powyżej numerze z dniem wypowiedzenia.

Ubezpieczenie budynków rolniczych od ognia i innych zdarzeń losowych *

Niniejszym działając na podstawie art. 62a ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych wypowiadam umowę ubezpieczenia o wskazanym powyżej numerze z dniem wypowiedzenia.

Jednocześnie informuję, iż ww. gospodarstwo rolne jest w tym samym czasie ubezpieczone w następujących zakładach ubezpieczeń:

1. _____ - numer umowy ubezpieczenia _____

2. _____ - numer umowy ubezpieczenia _____

Data, czytelny podpis osoby składającej wypowiedzenie