

# WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC ROLNIKÓW\* / BUDYNKÓW ROLNICZYCH\*

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

(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  
miesiący.)

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 r . Nr 124 poz.1152 z późn. zm.)  
wypowiadam umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej  
rolników/budynków rolniczych.

zawartą dnia

Miejscowość, data

czytelny podpis



\* - niepotrzebne skreślić