

.....  
(nazwa zakładu ubezpieczeń )

.....  
(adres siedziby)

.....  
(imię i nazwisko / nazwa osoby, która objęła gospodarstwo )

.....  
(adres zamieszkania / siedziba firmy )

.....  
( PESEL / REGON )

.....  
Nr telefonu komórkowego

## WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC ROLNIKÓW (złożone przez osobę, która objęła gospodarstwo)

Zgodnie z art. 47 ust. 2 z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U.03.124.1152 z późn. zm.) z dniem ..... wypowiadam umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej rolników potwierdzoną polisą numer ..... zawartą na okres od ..... do ..... dotyczącą gospodarstwa rolnego (adres) ..... nabytego dnia .....

### DANE ZBYWCY:

.....  
(imię i nazwisko / nazwa )

.....  
(adres zamieszkania / siedziba firmy )

.....  
( PESEL / REGON )

### DANE NABYWCY:

.....  
(imię i nazwisko / nazwa )

.....  
(adres zamieszkania / siedziba firmy )

.....  
( PESEL / REGON )

W załączeniu: Kopia umowy kupna -sprzedaży /darowizny innej umowy powodującej przejście posiadania gospodarstwa albo postanowienia o stwierdzenia nabycia spadku\*.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(data wpływu wypowiedzenia)

.....  
(Czytelny podpis osoby składającej wypowiedzenie)

.....  
(Czytelny podpis osoby przyjmującej wypowiedzenie)

\*zakreślić właściwe