

# 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

Ja niżej podpisany, **zgodnie z art. 47 ust. 2\* i art 63 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**

*(Wypowiedzenie składa nabywca gospodarstwa i dotyczy umowy ubezpieczenia OC rolników/budynków rolniczych, zawartej przez zbywcę pojazdu. Wypowiedziana umowa rozwiązuje się z upływem dnia, w którym wypowiedzenie zostało złożone. Za dzień złożenia uznaje się dzień doręczenia wypowiedzenia zakładowi ubezpieczeń lub dzień nadania wypowiedzenia w polskiej placówce pocztowej operatora publicznego lub dzień złożenia wypowiedzenia agentowi, działającemu w imieniu i na rzecz zakładu ubezpieczeń.)*