

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia obowiązkowego rolników

Zakład Ubezpieczeń

Nazwa

Seria i numer polisy

Okres ubezpieczenia od - do

Dane Ubezpieczającego

Imię Nazwisko

Ulica / Miejscowość Nr domu Nr lokalu

Nr PESEL

Kod pocztowy

Poczta

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 polisy prolongacyjnej) *
- ☐ Ubezpieczenie OC rolników *
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 *
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