

Imię i nazwisko/ nazwa ubezpieczonego:.....

PESEL/REGON:

Adres: ulica, kod pocztowy, miejscowość:.....

Nazwa zakładu ubezpieczeń:

Adres gospodarstwa rolnego/ budynków rolnych).....

WYPOWIEDZENIE OBOWIĄZKOWEJ UMOWY OC ROLNIKA

Niniejszym wypowiadam umowę ubezpieczenia nr:.....

z upływem 12 miesięcznego okresu ubezpieczenia (w trybie art. 46 ust.1 Ustawy)

z dniem złożenia wypowiedzenia – w związku z posiadaniem podwójnego ubezpieczenia (w trybie art. 46a ust 1 Ustawy)

z dniem złożenia wypowiedzenia po nabyciu gospodarstwa rolnego w dniu..... (w trybie art. 47 ust. 2 Ustawy)

.....

Podpis Klienta