

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

PESEL/REGON:

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

Nazwa zakładu ubezpieczeń:

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

WYPOWIEDZENIE OBOWIĄZKOWEGO UBEZPIECZENIA BUDYNKÓW ROLNYCH

Niniejszym wypowiadam umowę ubezpieczenia nr:.....

z upływem 12 miesięcznego okresu ubezpieczenia (w trybie art. 62 ust.1 Ustawy)

z dniem złożenia wypowiedzenia –w związku z posiadaniem podwójnego ubezpieczenia (w trybie art. 62a ust. 1 Ustawy)

z dniem złożenia wypowiedzenia po nabyciu gospodarstwa rolnego w dniu..... (w trybie art. 63 ust. 1 Ustawy)

.....

Podpis Klienta