

Imię i nazwisko

Miejscowość, data

PESEL, REGON

Ulica i numer domu

Kod pocztowy, miejscowość

Nazwa ubezpieczyciela

Ulica i numer domu

Kod pocztowy, miejscowość

**WYPOWIEDZENIE UMOWY OBOWIĄZKOWEGO UBEZPIECZENIA
ODPOWIEDZILNOŚCI CYWILNEJ ROLNIKÓW.**

Niniejszym na podstawie postanowień Ustawy z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U. z 2003 r. Nr. 124 poz. 1152 z późn. zmianami) wypowiadam w ustawowym terminie, umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej rolnika z tytułu posiadania gospodarstwa rolnego. (art. 46 ust. 1)

DANE GOSPODARSTWA ROLNEGO

Ulica i numer domu:

Kod pocztowy, miejscowość:

DANE POLISY UMOWY UBEZPIECZENIA

Numer umowy ubezpieczenia:

Okres ubezpieczenia:

od _____ do _____

(czytelny podpis posiadacza polisy)