

Dane zakładu ubezpieczeń

Nazwa zakładu ubezpieczeń	
Ulica i numer budynku / lokalu	
Kod pocztowy	Miejscowość

Dane wypowiadającego umowę

Imię i nazwisko / nazwa firmy	
Ulica i numer budynku / lokalu	
Kod pocztowy	Miejscowość

**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ (OC)
ROLNIKÓW/BUDYNKÓW ROLNICZYCH**

Niniejszym wypowiadam umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej rolników/budynków rolniczych, potwierdzoną polisą o numerze: _____, dotyczącą gospodarstwa znajdującego się pod adresem: _____.

- ☐ z ostatnim dniem okresu ubezpieczenia, na który została zawarta (art. 46 i/lub 62 ust 1 Ustawy*)
- ☐ automatycznie odnowioną, z dniem złożenia wypowiedzenia, ponieważ posiadam ubezpieczenie w innym zakładzie ubezpieczeń (art. 46a i/lub 62a ust 1 Ustawy*)
- ☐ jako nabywca gospodarstwa rolnego/budynków wypowiadam umowę zawartą przez zbywcę, z dniem złożenia wypowiedzenia (art. 47 i/lub 63 ust 2 Ustawy*)

Miejscowość	Data	Czytelny podpis
-------------	------	-----------------

* Ustawa z dnia 22.05.2003 o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 473).