

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Miejsce ubezpieczenia (adres gospodarstwa rolnego)

.....
Numer polisy

.....
Okres ubezpieczenia

COMPENSA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
Vienna Insurance Group
Al. Jerozolimskie 162
02-342 Warszawa

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA

OC rolników oraz budynków rolniczych

Zgodnie z art. 47 ust. 2 oraz art. 63 ust. 1 Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003 r. Nr 124 poz.1152 z późn. zm.) wypowiadam umowę w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej rolników oraz obowiązkowego ubezpieczenia budynków rolniczych.

(Wypowiedzenie składa rolnik, który wszedł w posiadanie gospodarstwa rolnego i dotyczy umowy obowiązkowego ubezpieczenia OC rolnika oraz ubezpieczenia budynków rolniczych, zawartej przez rolnika, który przekazał gospodarstwo rolne w posiadanie rolnikowi wypowiadającemu umowę ubezpieczenia. Wypowiedziana umowa rozwiązuje się z upływem dnia, w którym wypowiedzenie zostało złożone. Za dzień złożenia uznaje się dzień doręczenia wypowiedzenia zakładowi ubezpieczeń lub dzień nadania wypowiedzenia w placówce pocztowej operatora publicznego lub dzień złożenia wypowiedzenia agentowi, działającemu w imieniu i na rzecz zakładu ubezpieczeń.)

.....
(data i miejscowość)

.....
(czytelny podpis)