

.....
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. 46 ust. 1 oraz art. 62 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.

(Wskutek wypowiedzenia umowa ubezpieczenia budynków rolniczych będzie trwała do końca okresu, na jaki została zawarta, jednakże nie nastąpi automatyczne zawarcie następnej umowy na kolejne 12 miesięcy.)

.....
(data i miejscowość)

.....
(czytelny podpis)