

.....  
Imię i nazwisko / Nazwa firmy – zbywcy

.....  
Adres (kod pocztowy/miejscowość/ ulica/nr domu/nr lokalu)

.....  
Numer telefonu, adres e-mail

**ZAWIADOMIENIE O ZBYCIU/ DAROWIŹNIE GOSPODARSTWA ROLNEGO  
do polisy typ ..... / numer .....**

Informuję, że dnia .....przeniosłem prawo  
własności gospodarstwa rolnego zlokalizowanego:

.....

(Kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer)

Nowym posiadaczem jest:

Imię i nazwisko/ nazwa posiadacza: .....

Adres:.....

(ulica, miejscowość, kod pocztowy)

Numer telefonu: .....

PESEL /REGON: .....

**WNIOSEK O ZWROT SKŁADKI do polisy typ ..... / numer .....**

Wnioskuje o rozliczenie polisy typ/numer oraz dokonanie ewentualnego zwrotu składki na  
numer konta: .....

.....  
Podpis składającego oświadczenie woli

Data:.....

.....  
Potwierdzenie przyjęcia oświadczenia woli przez Przedstawiciela Compensa TU SA VIG

Data:.....