………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko/nazwa

………………………………………………………………………………………

Adres

………………………………………………………………………………………

PESEL/REGON

………………………………………………………………………………………

Nr telefonu, adres e-mail

………………………………………………………………………………………

Adres gospodarstwa rolnego/budynków wchodzących

w skład gospodarstwa rolnego

………………………………………………………………………………………

Numer polisy

………………………………………………………………………………………

Okres ubezpieczenia

………………………………………………………………….

(Ubezpieczyciel)

**Wypowiedzenie umowy obowiązkowego UBEZPIECZENIA OC rolnika/budynków WCHODZĄCYCH W SKŁAD GOSPODARSTWA ROLNEGO**

Na podstawie **art. 46 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 ubezpieczenia obowiązkowego odpowiedzialności cywilnej rolników/budynków wchodzących w skład gospodarstwa rolnego.

………………………………………… ………………………………………

(data i miejscowość) (czytelny podpis)

*(Wypowiedzenie dotyczy umowy ubezpieczenia OC rolników/budynków wchodzących w skład gospodarstwa rolnego. Wypowiedziana umowa rozwiązuje się z upływem ostatniego dnia okresu na który została zawarta. Wypowiedzenie należy złożyć nie później niż na jeden dzień przed upływem okresu 12 miesięcy, na który umowa została zawarta. Za dzień złożenia wypowiedzenia uznaje się dzień doręczenia wypowiedzenia zakładowi ubezpieczeń lub dzień nadania wypowiedzenia w polskiej placówce pocztowej operatora publicznego lub dzień złożenia wypowiedzenia agentowi, działającemu w imieniu i na rzecz zakładu ubezpieczeń).*