

**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC ROLNIKÓW\* / BUDYNKÓW ROLNICZYCH\* na koniec okresu odpowiedzialności**

…………………………………………………………………………………………………..Imię i Nazwisko /Nazwa Firmy (PESEL, REGON)

…………………………………………………………………………………………………..Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

…………………………………………………………………………………………………..

Numer telefonu, adres e-mail

…………………………………………………………………………………………………..

Adres gospodarstwa rolnego/budynków rolniczych

…………………………………………………………………………………………………..

Towarzystwo Ubezpieczeń, Numer polisy

…………………………………………………………………………………………………..

Okres Ubezpieczenia

Ja niżej podpisany, zgodnie z art. 46 ust. 1\* i 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 obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej rolników/budynków rolniczych.

Zawartą dnia ……………………………………………………….

Miejscowość Data ………………………………………………….

Czytelny podpis……………………………………………………..

\* - niepotrzebne skreślić (Skutkiem wypowiedzenia będzie to, że umowa ubezpieczenia OC rolników/ budynków rolniczych będzie trwała do końca okresu, na jaki została zawarta, jednakże nie nastąpi automatyczne zawarcie następnej umowy na kolejne 12 miesięcy.)

**CENTRUM UBEZPIECZEŃ ,,AS” ANDRZEJ STACHELEK** 12-200 PISZ UL. W.POLSKIEGO 5 12-230 BIAŁA PISKA UL.DOLNA 2D 12-250 ORZYSZ UL. W.POLSKIEGO 8 TEL: 510-967-885 email: ubezpieczeniapisz@wp.pl