



PALLADA

.....
Miejscowość, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Ulica, nr domu, lokalu

.....
Kod pocztowy, poczta

.....
Numer wypowiedzianej umowy

.....
(ubezpieczyciel)

WYPOWIEDZENIE UMOWY OBOWIĄZKOWEGO 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.

.....
Wpłynęło

.....
(odręczny podpis)