Osiek dnia. ……………………… .

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

(imię, nazwisko, adres)

WYPOWIEDZENIE

WYPOWIEDZENIE UMOWY OBOWIĄZKOWEGO UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ROLNIKÓW I OBOWIĄZKOWEGO UBEZPIECZENIA BUDYNKÓW ROLNYCH.

OD DNIA: …………………………………………………………………………………………. .

TOWARZYSTWO UBEZPIECZENIOWE: ……………………………………………… .

NR POLISY: …………………........................................................................ .

OKRES UBEZPIECZENIA: …………………………… DO ……………………………….. .

Wypowiedzenie umowy nie później niż na jeden dzień przed upływem okresu obowiązywania umowy.

Wypowiedzenie w przypadku zawarcia dwóch umów ubezpieczenia. (nr polisy): ……………………………………………… .

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia przez osobę, która objęła gospodarstwo rolne w posiadanie.

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

(przyjęto dnia) czytelny podpis klienta

……………….....……………………………………

(podpis agenta)

**Salon Ubezpieczeń Wojciech Walczyk w Osieku**