…………………………………………………………….. …………………………………………………………….. *nazwa zakładu ubezpieczeniowego data i miejscowość*

**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC ROLNIKA**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *imię i nazwisko ubezpieczonego/ubezpieczonych*

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

*PESEL ubezpieczonego/ubezpieczonych*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. *adres ubezpieczonego/ubezpieczonych*

**………………………………………………………………………………………………………………………**

*seria i nr polisy*

od **………………………………………………………** do **………………………….…………………………**

*okres ubezpieczenia*

# NALEŻY ZAZNACZYĆ I UZUPEŁNIĆ TYLKO JEDNO Z OŚWIADCZEŃ

Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z ostatnim dniem okresu na jaki została zawarta w/w polisa

*(aby moja polisa nie wznowiła się na kolejny okres ubezpieczenia; podstawa prawna Art. 46 ust. 1 \*Ustawy).*

Oświadczam, że z dniem ……………………………………………………………. wypowiadam umowę ubezpieczenia w firmie ………………………………………………………… , ponieważ zawarłem ubezpieczenie na okres od dnia ……………………………………………………   
do dnia ……………………………………. w firmie ………………………………………………. *(jeśli mam podwójne ubezpieczenie OC, podstawa prawna art. 46 a, ust 1 \*Ustawy).*

Oświadczam, iż w związku z nabyciem gospodarstwa rolnego wypowiadam umowę ubezpieczenia z dniem ………………………………….

*(jeśli kupiłem gospodarstwo rolne z ubezpieczeniem, podstawa prawna art. 47 ust. 2 \*Ustawy; umowę może wypowiedzieć jedynie nabywca gospodarstwa rolnego*).

\* Ustawa z dnia 22. maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003 roku nr 124 poz. 1152 z późniejszymi zmianami).

…………………………………………………………………..

*podpis ubezpieczonego/ubezpieczonych*