

# WYPOWIEDZENIE OBOWIĄZKOWEGO UBEZPIECZENIA ROLNIKÓW

Obecny zakład ubezpieczeń .....

Okres ubezpieczenia .....

Imię i nazwisko .....

Adres .....

.....

Niniejszym wypowiadam umowę\*:

- ubezpieczenia budynków rolniczych
- OC z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego

.....

miejsowość i data

.....

czytelny podpis

\* niepotrzebne skreślić