

**Dane ubezpieczającego:**

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica)

-----  
PESEL

.....  
**Numer i seria polisy**

.....  
Adres gospodarstwa (kod pocztowy, miejscowość, ulica  
(Jeżeli pokrywa się z adresem Ubezpieczającego należy  
wpisać j.w.)

.....  
Nr konta bankowego do zwrotu składki

.....  
Nr telefonu komórkowego

.....  
.....  
Nazwa zakładu ubezpieczeń

**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC ROLNIKÓW  
( podwójne ubezpieczenie)**

**Zgodnie z art. 46a** Ustawy z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych, wypowiadam umowę ubezpieczenia OC rolnika, o wskazanym powyżej numerze polisy zawartą w dniu ..... na okres od ..... do ..... W .....z uwagi **na posiadanie ubezpieczenia OC** rolników w tym samym czasie, w innym zakładzie ubezpieczeń.

\_\_\_\_\_  
(Miejscowość, data)

.....  
(Czytelny podpis osoby składającej wypowiedzenie)

\_\_\_\_\_  
(data wpływu wypowiedzenia)

.....  
(Czytelny podpis osoby przyjmującej wypowiedzenie)