

.....
imię i nazwisko

.....
data, miejscowość

.....
ulica, nr domu, nr lokalu

.....
kod pocztowy, miasto

.....
nr telefonu, adres e-mail

.....
PESEL

TUZ TUW

Departament Obsługi Klienta

ul. Domaniewska 41

02 – 672 Warszawa

**WYPOWIEDZENIE UMOWY OBOWIĄZKOWEGO UBEZPIECZENIA ROLNIKÓW PRZEZ NABYWCĘ
GOSPODARSTWA ROLNEGO**

Dotyczy: Seria i numer polisy :

Okres ubezpieczenia:

Data rozwiązania umowy:

Zgodnie z Ustawą z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003 r. Nr 124 poz.1152 ze zm.) wypowiadam umowę ubezpieczenia:*

odpowiedzialności cywilnej (art. 47 ust. 2 ww. ustawy)

budynków rolniczych od ognia i innych zdarzeń losowych (art. 63 ust. 1 ww. ustawy)

*zaznacz właściwą odpowiedź

.....
data i własnoręczny podpis

Wybierz dogodną drogę przesłania wniosku:

- korespondencyjnie na wskazany powyżej adres pocztowy (pamiętaj o zachowaniu potwierdzenia nadania)
- za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres skrzynki e-mail wypowiedzenia@tuz.pl