

Concordia Polska T.U. S.A.

ul. S. Małachowskiego 10, 61-129 Poznań

Data, miejscowość

## Wypowiedzenie Umowy ubezpieczenia obowiązkowego OC Rolnika i ubezpieczenia budynków rolniczych

dotyczy ubezpieczenia obowiązkowego na podstawie Ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (zwana dalej Ustawą)

### POSIADACZ/NABYWCA GOSPODARSTWA

Imię i nazwisko/Nazwa firmy

PESEL/REGON

Adres

### ZBYWCA GOSPODARSTWA (uzupełnij w przypadku wypowiedzenia Umowy po nabyciu gospodarstwa)

Imię i nazwisko zbywcy/Nazwa firmy

PESEL/REGON

Adres

### WYPOWIEDZENIE

#### WYPOWIADAM UMOWĘ UBEZPIECZENIA:

#### OC ROLNIKA

Nr wypowiedzianej Umowy ubezpieczenia

**z upływem 12 miesięcznego okresu ubezpieczenia** (w trybie art. 46 ust. 1 Ustawy – przy zmianie Ubezpieczyciela)

Umowa ubezpieczenia trwa do końca bieżącego okresu ubezpieczenia, nie dochodzi do jej automatycznego wznowienia.

**z dniem złożenia wypowiedzenia – w związku z posiadaniem podwójnego ubezpieczenia** (w trybie art. 46a ust. 1 Ustawy – oświadczając, że jestem objęty w tym samym czasie Umową ubezpieczenia OC Rolnika – proszę podać poniżej Towarzystwo, nr zawartej Umowy, okres ubezpieczenia)

UWAGA! Wypowiedzenie Umowy ubezpieczenia w tym trybie może dotyczyć wyłącznie Umowy, do której zawarcia (tj. wznowienia doszło) w sposób automatyczny w trybie określonym w art. 46 ust. 1 Ustawy.

**z dniem złożenia wypowiedzenia po nabyciu gospodarstwa rolnego w dniu**

(w trybie art. 47 ust. 2 Ustawy – oświadczając, że jestem obecnie posiadaczem ww. gospodarstwa rolnego)\*

\* załączam dokument potwierdzający wejście w posiadanie gospodarstwa rolnego.

## OBOWIĄZKOWEGO UBEZPIECZENIA BUDYNKÓW ROLNICZYCH

Nr wypowiedzanej Umowy ubezpieczenia

**z upływem 12 miesięcznego okresu ubezpieczenia** (w trybie art. 62 ust. 1 Ustawy – przy zmianie Ubezpieczyciela)

Umowa ubezpieczenia trwa do końca bieżącego okresu ubezpieczenia, nie dochodzi do jej automatycznego wznowienia.

**z dniem złożenia wypowiedzenia – w związku z posiadaniem podwójnego ubezpieczenia** (w trybie art. 62a ust. 1 Ustawy - oświadczając, że budynki rolnicze są objęte Umową obowiązkowego ubezpieczenia w tym samym czasie w innym Towarzystwie – proszę podać poniżej towarzystwo, nr zawartej Umowy, okres ubezpieczenia)

UWAGA! Wypowiedzenie Umowy ubezpieczenia w tym trybie może dotyczyć wyłącznie Umowy, do której zawarcia (tj. wznowienia doszło) w sposób automatyczny w trybie określonym w art. 62 ust. 1 Ustawy.

**z dniem złożenia wypowiedzenia po nabyciu gospodarstwa rolnego w dniu**

D	D	M	M	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---

(w trybie art. 63 ust. 1 Ustawy - oświadczając, że jestem obecnie posiadaczem ww. gospodarstwa rolnego)\*

\* załączam dokument potwierdzający wejście w posiadanie gospodarstwa rolnego

Czytelny podpis Posiadacza/Nabywcy gospodarstwa

### WAŻNE

Wypowiedzenie można:

- złożyć u Pośrednika lub w placówce Concordii Polska T.U. S.A.(liczy się data złożenia)
- wysłać pocztą (liczy się data stempla pocztowego)
- wysłać kurierem (liczy się data otrzymania dokumentu przez Concordię Polska T.U. S.A.)

Adres do wysyłki: Concordia Polska T.U. S.A., ul. S. Małachowskiego 10, 61-129 Poznań

W przypadku woli kontynuowania Umowy ubezpieczenia w Concordii, w celu usprawnienia procesu wznowienia Umowy ubezpieczenia, uprzejmie prosimy o kontakt z Pani/Pana opiekunem (agentem) ubezpieczeniowym.