

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia obowiązkowego rolników

imię i nazwisko

adres

nr polisy, nazwa zakładu ubezpieczeń

okres ubezpieczenia

WYPOWIEDZENIE

Niniejszym zgodnie z ustawą z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003r. nr 124 poz. 1152 z późn. zm.) wypowiadam umowę ubezpieczenia o wskazanym powyżej numerze.

....., dnia

.....

podpis

www.asekuracja-bochnia.pl

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia obowiązkowego rolników

imię i nazwisko

adres

nr polisy, nazwa zakładu ubezpieczeń

okres ubezpieczenia

WYPOWIEDZENIE

Niniejszym zgodnie z ustawą z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003r. nr 124 poz. 1152 z późn. zm.) wypowiadam umowę ubezpieczenia o wskazanym powyżej numerze.

....., dnia

.....

podpis

www.asekuracja-bochnia.pl