

Wypowiedzenia umowy obowiązkowego ubezpieczenia budynków i OC rolnika.

.....

imię i nazwisko / nazwa firmy

.....

adres

.....

nr telefonu, adres e-mail

.....

nr polisy, nazwa zakładu ubezpieczeń

.....

okres ubezpieczenia

..... dnia.....

miejsowość

.....

podpis