

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	
Adres	
PESEL/REGON	
Adres gospodarstwa	

ZBYWCA GOSPODARSTWA

Wypełnić w przypadku wypowiedzenia umowy przez nabywcę gospodarstwa rolnego

Imię i nazwisko zbywcy / Nazwa firmy	
Adres	
PESEL/REGON	

Wypowiadam umowę ubezpieczenia:

OC Rolnika - nr wypowiedzanej 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, natomiast 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 polisy, okres ubezsp.)

.....
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 bądź art. 62 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 w/w 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, natomiast 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 polisy, okres ubezsp.)

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

*załączam dokument potwierdzający wejście w posiadanie gospodarstwa rolnego

.....
Czytelny podpis Posiadacza/Nabywcy gospodarstwa

CONCORDIA POLSKA Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych

61-129 Poznań, ul. S. Małachowskiego 10,

Skład Zarządu: Jacek Smolarek, Grzegorz Kukla, Michael Lösche, Paweł Zawisza;

Zarejestrowana w Krajowym Rejestrze Sądowym - Rejestrze Przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy KRS nr 0000083521, NIP: 778 - 12 - 11 – 349, kapitał zakładowy 66.260.270,00 zł, kapitał opłacony 66.260.270,00 zł;

WAŻNE: Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia powinno zostać złożone w formie pisemnej. Wypowiedzenie może zostać przesłane Towarzystwu pocztą, kurierem lub doręczone bezpośrednio do placówki Towarzystwa bądź agenta ubezpieczeniowego działającego w imieniu i na rzecz Towarzystwa. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych, w przypadku wysłania wypowiedzenia przesyłką listową, za chwilę złożenia oświadczenia o wypowiedzeniu uważa się datę nadania oświadczenia w polskiej placówce pocztowej operatora publicznego (Poczty Polskiej). W pozostałych przypadkach za chwilę złożenia oświadczenia o wypowiedzeniu będzie uważać się chwilę, w której wypowiedzenie to dotarło do placówki Towarzystwa bądź agenta ubezpieczeniowego działającego w imieniu i na rzecz Towarzystwa.

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