

-----  
Imię, nazwisko /Nazwa firmy

-----  
Miejscowość, data

-----  
Pesel/Regon

-----  
Adres

-----  
Kod pocztowy miejscowość

-----  
Nazwa Ubezpieczyciela

-----  
Nazwa Ubezpieczyciela

-----  
Adres

-----  
Kod pocztowy miejscowość

### **ZAWIADOMIENIE O ZMIANIE W POSIADANIU GOSPODARSTWA ROLNEGO**

*Działając w zgodzie z postanowieniami Ustawy z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U. z 2003 r. Nr. 124 poz. 1152 z późn. zmianami) informuję o zbyciu gospodarstwa rolnego i o danych osobowych nabywcy.*

#### **Dane gospodarstwa:**

Adres

Kod pocztowy miejscowość

#### **Dane umowy ubezpieczenia:**

Seria i numer umowy ubezpieczenia

Okres ubezpieczenia

#### **Dane nabywcy :**

Imię nazwisko

Adres

Kod pocztowy miejscowość

-----  
**Czytelny podpis**