

PROTOKÓŁ KONTROLI

**spełnienia obowiązku zawarcia umowy ubezpieczenia obowiązkowego
OC rolników/budynków rolniczych/upraw rolnych
rolnika prowadzącego gospodarstwo rolne*)**

Imię i nazwisko osoby kontrolowanej

.....

Miejsce zamieszkania, numer telefonu osoby kontrolowanej

.....

Numer gospodarstwa z nakazu płatniczego

.....

Ubezpieczyciel, nr umowy i data zawarcia umowy ubezpieczenia OC rolników lub dowodu opłacenia składki za to ubezpieczenie

.....

Ubezpieczyciel, nr umowy i data zawarcia umowy ubezpieczenia budynków rolniczych lub dowodu opłacenia składki za to ubezpieczenie

.....

Ubezpieczyciel, nr umowy i data zawarcia umowy ubezpieczenia upraw rolnych lub dowodu opłacenia składki za to ubezpieczenie

.....

Wymieniona w umowie ubezpieczenia powierzchnia upraw jaka podlega ubezpieczeniu (dotyczy ubezpieczenia upraw rolnych)

.....

.....

(podpis rolnika)

Potwierdzenie okazania umowy lub dowodu opłacenia składki za ubezpieczenie.

.....
(data i podpis pracownika Urzędu Miasta Białogard)

*) niepotrzebne skreślić