**ANEKS NR 1**

**do umowy ubezpieczenia potwierdzonej polisą Seria** ………………… **Nr** …………………………

zawarty pomiędzy:

1. **TUZ Towarzystwem Ubezpieczeń Wzajemnych** z siedzibą w Warszawie,

a

1. **UBEZPIECZAJĄCYM:** ….……………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

( nazwa podmiotu, NIP, REGON)

Niniejszym Aneksem do umowy ubezpieczenia potwierdzonej wyżej wymienioną polisą wprowadza się następujące zmiany:

* **numeru rachunku:**

………………………………………..………………………………………………..…

* **sposobu płatności:** **RATALNA**
* **trybu płatności:**

liczba rat:

* **planu wpłat:**

wysokość raty: 1 rata ………… 2 rata ………… 3 rata …..…… 4 rata ……………

termin płatności: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Składka łączna do zapłaty** w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (słownie ………………………………………..………………………………………………………………………………………………………….…………zł).

Aneks wchodzi w życie z dniem ……………. …………… ……………. – godzina …………………………

rok miesiąc dzień

Pozostałe postanowienia umowy ubezpieczenia pozostają bez zmian.

Niniejszy Aneks sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (miejscowość, data) |  | (podpis Ubezpieczającego) |  | (pieczęć i podpis przedstawiciela TUZ TUW) |