

.....
imię i nazwisko

.....
data, miejscowość

.....
ulica, nr domu, nr lokalu

.....
kod pocztowy, miasto

.....
nr telefonu, adres e-mail

.....
PESEL

TUZ TUW
Departament Obsługi Klienta
ul. Bokserska 66
02 – 690 Warszawa

**OŚWIADCZENIE O PRZENIESIENIU WŁASNOŚCI GOSPODARSTWA ROLNEGO UBEZPIECZONEGO
W TUZ TUW W ZAKRESIE OBOWIĄZKOWEGO UBEZPIECZENIA ROLNIKÓW**

Dotyczy: Seria i numer polisy:.....

Dnia..... nastąpiło przeniesienie własności ww. gospodarstwa rolnego ubezpieczonego
w TUZ TUW. W załączeniu przekazuję aktualne dane i proszę o:*

przekazanie polisy z aktualnymi danymi

Załączniki:

kopia dokumentu przeniesienia własności gospodarstwa rolnego

*zaznacz właściwą odpowiedź

.....
data i własnoręczny podpis

Wybierz dogodną drogę przesłania wniosku:

- korespondencyjnie na wskazany powyżej adres pocztowy
- za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres skrzynki e-mail wypowiedzenia@tuz.pl