

.....
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. Zgodnie z art. 48. ust. 1 Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003 r. Nr 124 poz.1152 ze zm.), przekazuję dane aktualnego posiadacza gospodarstwa:

.....
imię i nazwisko

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

.....
kod pocztowy, miasto

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

.....
PESEL

.....
data i własnoręczny podpis

Załączniki:

- kopia dokumentu przeniesienia własności gospodarstwa rolnego

Wybierz dogodną drogę przesłania wniosku:

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