

.....  
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 POJAZDU UBEZPIECZONEGO W TUZ TUW  
W ZAKRESIE OBOWIĄZKOWEGO UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

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

                          Nr rejestracyjny: .....

                          Nr VIN: .....

Dnia..... nastąpiło przeniesienie własności ww. pojazdu. Zgodnie z **art. 32 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 osobowe nowego posiadacza:

.....  
imię i nazwisko

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

.....  
kod pocztowy, miasto

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

.....  
data i własnoręczny podpis

.....  
PESEL

**Załączniki:**

✓ kopia dokumentu przeniesienia własności pojazdu

**Wybierz dogodną drogę przesłania wniosku:**

- korespondencyjnie na wskazany powyżej adres pocztowy
- poprzez stronę [www.tuz.pl](http://www.tuz.pl) w zakładce **Strefa Klienta**
- za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres skrzynki e-mail [wypowiedzenia@tuz.pl](mailto:wypowiedzenia@tuz.pl)