TUZ UBEZPIECZENIA

....
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. Domaniewska 41
02 – 672 Warszawa

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

Dotyczy: Seria i numer polisy OC: ……

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

☐ przekazanie polisy z aktualnymi danymi

.....
data i własnoręczny podpis

Załączniki:
✓ kopia dokumentu przeniesienia własności gospodarstwa rolnego

Wybierz dogodną drogę przesłania wniosku:
- korespondencyjnie na wskazany powyżej adres pocztowy (pamiętaj o zachowaniu potwierdzenia nadania)
- za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres skrzynki e-mail wypowiedzenia@tuz.pl