

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

Dotyczy: Seria i numer polisy:

 Nr rejestracyjny:

Dnia nastąpiło przeniesienie własności pojazdu ubezpieczonego w TUZ TUW. W załączeniu przekazuję moje aktualne dane i wnoszę o:*

rekalkulację składki w oparciu o moje prawo do zniżek

Załączniki:*

- kopia aktualnego dowodu rejestracyjnego
- kopia dokumentu przeniesienia własności pojazdu

*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 umowy@tuz.pl