

.....
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:

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

.....
PESEL

Załączniki:*

- kopia dokumentu przeniesienia własności pojazdu

Wybierz dogodną drogę przesłania wniosku:

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

.....
data i własnoręczny podpis