

.....
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

WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH OSOBOWYCH

Dotyczy: Seria i numer polisy:

Informuję o zmianie danych osobowych. Poniżej aktualne dane:

.....
imię i nazwisko

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

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

.....
kod pocztowy, miasto

.....
data i własnoręczny podpis

Wybierz dogodną drogę przesłania wniosku:

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