

.....  
imię i nazwisko

.....  
data, miejscowość

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

.....  
kod pocztowy, miasto

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

.....  
PESEL

**TUZ TUW**

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: .....

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

przekazanie polisy z aktualnymi danymi

**Załączniki:**

✓ kopia dokumentu przeniesienia własności gospodarstwa rolnego

\*zaznacz właściwą odpowiedź

.....  
data i własnoręczny podpis

**Wybierz dogodną drogę przesłania wniosku:**

- za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres [umowy@tuz.pl](mailto:umowy@tuz.pl)
- korespondencyjnie na wskazany powyżej adres pocztowy