

.....  
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 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:**

- poprzez formularz na stronie [www.tuz.pl/strefa-klienta](http://www.tuz.pl/strefa-klienta)
- za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres [umowy@tuz.pl](mailto:umowy@tuz.pl)
- korespondencyjnie na wskazany powyżej adres pocztowy