

**ANEKS nr .....**  
**do umowy ubezpieczenia potwierdzonej polisą Seria ..... Nr .....**

zawarty pomiędzy:

**1. TUZ Towarzystwem Ubezpieczeń Wzajemnych z siedzibą w Warszawie,**

a

**2. Ubezpieczającym\* / Ubezpieczonym\*:** .....

.....  
(imię i nazwisko, PESEL lub nazwa podmiotu, NIP, REGON)

Niniejszym aneksem do umowy ubezpieczenia potwierdzonej wyżej wymienioną polisą wprowadza się następujące: zmiany\*/ korekty \*/ postanowienia dodatkowe \*

Dane osobowe/dane adresowe Ubezpieczającego\*/Ubezpieczonego\*: .....

Okres ubezpieczenia: .....

Liczba rat, terminy płatności i wysokości rat: .....

Numer rejestracyjny/typ pojazdu: .....

Zmiana adresu miejsca ubezpieczenia: .....

Nowa lokalizacja: .....

**Doubezpieczenie** (nie dotyczy: obowiązkowych ubezpieczeń komunikacyjnych, dobrowolnych ubezpieczeń komunikacyjnych w zakresie: Autoszyby, Auto Assistance, klauzul i wariantów dodatkowych stosowanych w obowiązkowych i dobrowolnych ubezpieczeniach komunikacyjnych):

zakres ubezpieczenia zostaje rozszerzony o dodatkowe ryzyka: .....

podwyższa się sumę ubezpieczenia/sumę gwarancyjną o kwotę: .....

.....  
(przedmiot i zakres ubezpieczenia/ suma ubezpieczenia/suma gwarancyjna/ symbol statystyczny)

Inne postanowienia dodatkowe: .....

Składka dodatkowa z tytułu zawarcia niniejszego aneksu do umowy ubezpieczenia wynosi.....zł

(słownie: .....zł)

**Składka dodatkowa płatna jednorazowo w terminie do dnia .....r. na rachunek TUZ TUW  
wskazany w polisie o numerze: .....**

Niniejszy aneks wchodzi w życie z dniem ....., godzina: .....jednak nie wcześniej niż po opłaceniu należnej składki z tytułu aneksu pod warunkiem, że na polisie nie ma zaległości finansowych. Pozostałe postanowienia umowy ubezpieczenia pozostają bez zmian. Niniejszy aneks sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis Ubezpieczającego/Ubezpieczonego)

.....  
(pieczęć i podpis przedstawiciela TUZ TUW)