

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 wynosizł
(słownie:zł)

Składka dodatkowa płatna jednorazowo w terminie do dniar. na rachunek TUZ TUW:

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)