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:**

………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………

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) |