

.....
imię i nazwisko

.....
data, miejscowość

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

.....
kod pocztowy, miasto

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

.....
PESEL

TUZ Ubezpieczenia

ul. Domaniewska 41

02 – 672 Warszawa

**OŚWIADCZENIE O PRZENIESIENIU WŁASNOŚCI GOSPODARSTWA ROLNEGO
UBEZPIECZONEGO W TUZ UBEZPIECZENIA W ZAKRESIE OBOWIĄZKOWEGO UBEZPIECZENIA
ROLNIKÓW**

Dotyczy: Seria i numer polisy:

Dnia nastąpiło przeniesienie własności gospodarstwa rolnego ubezpieczonego w TUZ TUW.
Zgodnie z art. 48. ust. 1 Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym
Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003 r. Nr 124 poz.1152 ze zm.),
przekazuję dane aktualnego posiadacza gospodarstwa:

.....
imię i nazwisko/nazwa

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

.....
kod pocztowy, miasto

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

.....
PESEL/REGON

.....
data i własnoręczny podpis

Wybierz dogodną drogę przesłania wniosku:

- poprzez formularz na stronie www.tuz.pl/strefa-klienta
- korespondencyjnie na wskazany powyżej adres pocztowy