

.....
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 POJAZDU UBEZPIECZONEGO W TUZ
UBEZPIECZENIA W ZAKRESIE OBOWIĄZKOWEGO UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI
CYWILNEJ**

Dotyczy: Seria i numer polisy:

Nr rejestracyjny:

Dnia nastąpiło przeniesienie własności pojazdu ubezpieczonego w TUZ Ubezpieczenia. 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
- korespondencyjnie na wskazany powyżej adres pocztowy (pamiętaj o zachowaniu potwierdzenia nadania)