

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

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

.....
kod pocztowy, miejscowość

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

.....
PESEL

**TUZ Ubezpieczenia Towarzystwo
Ubezpieczeń Spółka Akcyjna**
Ul. Domaniewska 41 02-672 Warszawa

Dotyczy seria i nr polisy:

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

Dnia:nastąpiło przeniesienie własności gospodarstwa rolnego ubezpieczonego w TUZ Ubezpieczenia.
W załączeniu przekazuję aktualne dane i wnoszę o:

☐ przekazanie polisy z aktualnymi danymi

Załączniki: 1. Kopia dokumentu przeniesienia własności gospodarstwa rolnego

.....
data i czytelny podpis

Wybierz dogodną drogę przesłania wniosku:

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