

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu, adres email

.....
PESEL

TUZ Ubezpieczenia
ul. Wołoska 22A
02-675 Warszawa

Oświadczenie o przeniesieniu własności pojazdu ubezpieczonego w TUZ Ubezpieczenia

Dotyczy:

.....
seria i numer polisy

.....
nr rejestracyjny

.....
nr VIN

Dnia.....nastąpiło przeniesienie własności ww. pojazdu. Zgodnie z art. 32 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 osobowe **nowego posiadacza**:

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu, adres email

.....
PESEL/REGON

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis

Wybierz dogodną drogę przesłania wniosku:

- poprzez formularz na stronie www.tuz.pl/strefa-klienta
- za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres umowy@tuz.pl
- korespondencyjnie na wskazany powyżej adres pocztowy