

.....
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 w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej

Dotyczy:

.....
seria i numer polisy

.....
nr rejestracyjny

.....
nr VIN

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

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis

*zaznacz właściwą odpowiedź

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)