

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu, adres email

.....
PESEL

TUZ Ubezpieczenia
ul. Wołoska 22A
02-675 Warszawa

Wniosek o zaświadczenie o przebiegu ubezpieczenia

Proszę o przesłanie zaświadczenia o przebiegu ubezpieczenia w TUZ Ubezpieczenia na*:

☐ adres poczty elektronicznej:

☐ adres korespondencyjny:

.....
ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miasto

Rodzaj ubezpieczenia*:

☐ komunikacyjne

☐ majątkowe

.....
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)