

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu, adres email

.....
PESEL

TUZ Ubezpieczenia
ul. Wołoska 22A
02-675 Warszawa

Wniosek o zmianę danych osobowych

Dotyczy:

.....
seria i numer polisy

Informuję o zmianie danych osobowych. Poniżej aktualne dane:

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu, adres email

.....
miejscowość, data

.....
czytelny 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)