TUZ UBEZPIECZENIA

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu, adres email

.....
PESEL

TUZ Ubezpieczenia
ul. Wołoska 22A
02-675 Warszawa

Wniosek o zwrot nadpłaconej składki ubezpieczeniowej

Dotyczy:

.....
seria i numer polisy

Dnia ..... została opłacona składka w wysokości ..... PLN na rachunek bankowy TUZ Ubezpieczenia o numerze:

numer rachunku (26 cyfr)

Proszę o zwrot nadpłaconej składki w wysokości .....PLN na numer rachunku bankowego:

numer rachunku (26 cyfr)

.....
nazwa banku

.....
właściciel rachunku

....

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)