

adres zamieszkania

nr telefonu, adres email

PESEL

TUZ Ubezpieczenia
ul. Wołoska 22A
02-675 Warszawa

Dotyczy: *

seria i numer polisy

☐ OC** ☐ AC ☐ NNW ☐ ASS

data zbycia / wyrejestrowania pojazdu

Wnoszę zwrot składki za okres niewykorzystanej ochrony ubezpieczeniowej:

☐ Przelewem na wskazany rachunek bankowy[illegible]

numer rachunku (26 cyfr)

nazwa banku

właściciel rachunku

☐ Przekazem na ww. adres korespondencyjny

Załączniki:

☐ kopia dokumentu zbycia ☐ zaświadczenie o demontażu/wyrejestrowaniu z urzędu

miejsowość, data

czytelny podpis

*zaznacz właściwą odpowiedź

**pod warunkiem wypowiedzenia umowy przez nabywcę

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)