

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu, adres email

.....
PESEL

TUZ Ubezpieczenia
ul. Wołoska 22A
02-675 Warszawa

Cesja praw z umowy ubezpieczenia

Dotyczy:

.....
seria i numer polisy

Informuję o przelewie prawa do ewentualnego odszkodowania na rzecz cesjonariusza:

.....
nazwa firmy (bank, leasing)

.....
adres siedziby

.....
REGON

.....
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)