

WTW Services Sp. z o.o.

Ul. Dąbrowskiego 29, 60-840 Poznań

Telefon: (061) 869 08 26 lub 885-39-10

**WNIOSEK O KONTYNUACJĘ / PRZENIESIENIE PRAW
Z UMOWY UBEZPIECZENIA (POLISY)**

Niniejszym pismem oświadczam, że jestem zainteresowany kontynuacją umowy ubezpieczenia (polisy) pojazdu o numerze rejestracyjnym do końca trwania ochrony ubezpieczeniowej określonej na Certyfikacie ubezpieczeniowym nr , tj. do dnia

Jednocześnie zgodnie z wymogami Art. 28 Ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych z dnia 22 maja 2003 r., wypowiadam umowę ubezpieczenia OC na kolejny okres jej obowiązywania.

Potwierdzam, że zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia AC PZU S.A.

.....
(Pieczęć firmowa, pieczęć imienna i podpis Korzystającego*)

Oświadczenie prosimy odesłać na adres mailowy: barbara.anders@wtwco.com

* UWAGA! Oświadczenie jest nieważne bez pieczęćki firmowej Korzystającego, pieczęćki imiennej oraz podpisu osoby uprawnionej. W przypadku braku pieczęćki imiennej konieczne jest złożenie czytelnego podpisu!