# Zgłoszenie o zagubieniu identyfikatora

**Dotyczy:** polisy nr 9 1 / _____ lub

polisy nr 9 2 / _____

certyfikatu Ubezpieczonego nr _____ / _____

## Ubezpieczający

Imię (imiona)/nazwa firmy _____

Nazwisko/nazwa firmy cd. _____

PESEL _____ REGON _____

Typ dokumentu tożsamości _____ Nr dok. tożsamości _____

**Adres korespondencyjny**

Ulica _____

Nr domu _____ Nr lokalu _____ Miejscowość _____

Kod pocztowy _____ – _____ Poczta _____ Kraj _____

Tel. stacjonarny _____ Tel. kom. _____

E-mail _____ Faks _____

## Ubezpieczony

Imię (imiona) _____

Nazwisko _____

PESEL _____ Data urodzenia (d-m-r) _____

Proszę o anulowanie poprzedniego numeru identyfikatora i wystawienie nowego z powodu _____

_____

_____

_____

Data _____ Miejscowość _____ Podpis Ubezpieczonego _____

Centrum Obsługi Klienta tel. 801 10 20 30, +48 22 567 67 01

CZZI-FO03 04/11

Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Życie Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000021971, NIP 527-17-54-073, REGON 012634451, wysokość kapitału zakładowego: 118 630 000 złotych (wpłacony w całości).