

Załącznik nr 1 do Procedury potwierdzania oraz odwoływania cesji praw z umów ubezpieczeń TUIR Allianz Polska S.A.

TUIR Allianz Polska S.A.
ul. Inflancka 4B
00-189 Warszawa

Imię i nazwisko Cedenta _____
Adres
 Ulica _____
 Nr domu _____ Nr lokalu _____ Miejscowość _____
 Kod pocztowy _____ – _____ Poczta _____ Kraj _____

Niniejszym zawiadamiam, że przelałem/am prawa z polisy ubezpieczenia

nr _____

na rzecz _____

(nazwa banku, adres, REGON, NIP)

w celu zabezpieczenia udzielonego mi kredytu/pożyczki.

W związku z powyższym, proszę o przekazanie wszelkich ewentualnych odszkodowań z tytułu umowy ubezpieczenia nr jw. każdorazowo na rachunek wskazany przez Cesjonariusza do czasu powiadomienia przez Cesjonariusza, że umowa cesji praw z wyżej wymienionej polisy ubezpieczenia wygasła lub uzyskania informacji o dokonaniu przez Cesjonariusza cesji zwrotnej na moją rzecz. Proszę o potwierdzenie przyjęcia powyższego do wiadomości.

 Data _____ Miejscowość _____ Podpis Cedenta _____

Dokumenty prosimy przekazać:

- on-line na www.allianz.pl
- pocztą na adres TUIR Allianz Polska S.A. Departament Obsługi Klienta, ul. Inflancka 4B, 00-189 Warszawa
- osobiście w najbliższej jednostce TUIR Allianz Polska S.A.