

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

Imię i nazwisko Cedenta

adres

adres – cd.

**TU Allianz Polska S.A.
ul. Rodziny Hiszpańskich 1
02-685 Warszawa**

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.

Miejscowość i data

podpis Cedenta

Dokumenty prosimy przekazać:

- on-line na www.allianz.pl
- pocztą na adres TUiR Allianz Polska S.A. Departament Obsługi Klienta, ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa,
- osobiście w najbliższej jednostce TUiR Allianz Polska S.A.