

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

TU Allianz Polska S.A.  
ul. Rodziny Hiszpańskich 1  
02-685 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](http://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.