

ZGŁOSZENIE ZMIANY DANYCH FIRMY



LUTZ ASSEKURANZ
Versicherungsvermittlung
Gesellschaft m.b.H.
Meidlinger Hauptstr. 51-53
A-1120 Wien
office@lutz-assekuranz.pl
Tel.: +43 1 8175573 21
Fax: +43 1 8175573 22
www.lutz-assekuranz.pl

do polisy: w11

Ubezpieczający: _____

wnosi o wprowadzenie zmian w **danych dotyczących ubezpieczającego:**

Prosimy o podanie wszystkich aktualnych danych (po zmianie):

| | | | |
|--|--|--|--|
| a) nazwa podmiotu wykonującego działalność gospodarczą: | | | |
| b) data rejestracji: . . . r. nazwa organu rejestrującego: siedziba organu rejestrującego w: | | | c) NIP: d) REGON: |
| e) forma prawna: | <input type="checkbox"/> działalność gosp. osoby fizycznej <input type="checkbox"/> spółka cywilna <input type="checkbox"/> spółka jawna | <input type="checkbox"/> spółka z ograniczoną odpowiedzialnością <input type="checkbox"/> spółka akcyjna <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo państwowe | |
| f) siedziba zgodnie z rejestracją: | ul. (plac): miejsowość: pocztowy numer adresowy: - | nr domu: poczta: | |
| g) adres biura: | ul. (plac): miejsowość: pocztowy numer adresowy: - | nr domu: poczta: | telefon: telefaks: e-mail: www. |
| h) adres korespondencyjny: | ul. (plac): miejsowość: pocztowy numer adresowy: - | nr domu: poczta: | telefon: telefaks: e-mail: www. |
| j) nazwa, adres banku prowadzącego rachunek ubezpieczającego: | nazwa: ul. (plac): miejsowość: pocztowy numer adresowy: - nr rachunku (IBAN): | nr domu: poczta: | SWIFT: |
| k) czy ubezpieczający jest członkiem stowarzyszenia? | jeżeli tak, to jakiego | | |
| l) liczba pojazdów mających być objętych ochroną: | m) obrót z transportu za rok ubiegły w zł: | | |

Prosimy o zakreślenie pól, w których nastąpiły zmiany: a, b, c, d, e, f, g, h, j, k, l, m.

_____ miejscowość
_____ . . .20 r.
_____ data

_____ pieczęć i podpis ubezpieczającego
_____ podpis osoby odpowiedzialnej za finanse