



## WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH

### Instrukcja postępowania:

1. W części "Aktualizacja" należy wpisać tylko te dane, które uległy zmianie.
2. Wypełniony wniosek należy przesać na na adres email: [obsługa@cardif.pl](mailto:obsługa@cardif.pl) lub pocztą pod adres

Cardif - Assurances Risques Divers S.A. Oddział w Polsce, ul. Grzybowska 78, 00-844 Warszawa  
Jeżeli potrzebują Państwo pomocy w wypełnieniu formularza lub mają jakiegokolwiek pytania prosimy o kontakt.  
Pozostajemy do Państwa dyspozycji w dni robocze od godziny 9.00 do 17.00.

### Dane ubezpieczeniowe

Numer polisy	
--------------	--

### Aktualizacja

Imię	
Nazwisko	
Obywatelstwo	
PESEL	
Data urodzenia	
Płeć	
Rodzaj dokumentu tożsamości	
Nr dokumentu tożsamości	

### Adres zamieszkania

Kraj		Ulica	
Miejscowość		Nr budynku	
Kod pocztowy		Nr lokalu	

### Adres korespondencyjny

Kraj		Ulica	
Miejscowość		Nr budynku	
Kod pocztowy		Nr lokalu	

### Dane kontaktowe

Telefon	
E-mail	

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis Ubezpieczającego