

Notatka z przyjęcia informacji o zgubieniu, kradzieży lub zniszczeniu EKUZ

1. Informacja dotycząca zgłoszenia

W dniu przyjęto zgłoszenie o:

zgubieniu EKUZ kradzieży EKUZ zniszczeniu EKUZ

2. Dane osoby zgłaszającej

PESEL

Jeśli nie masz numeru PESEL, wpisz numer i serię dokumentu tożsamości wskazanego w zgłoszeniu do ubezpieczenia

Data urodzenia
dd / mm / rrrr

Imię (imiona)

Nazwisko

Numer kontaktowy

3. Informacja dotycząca karty EKUZ

Nr EKUZ

Data ważności EKUZ
dd / mm / rrrr

4. Decyzja dotycząca Certyfikatu tymczasowo zastępującego EKUZ

Decyzja wydany odmowa wydania nie dotyczy

Tryb wydania pocztą faksem: nie dotyczy

Data wydania
dd / mm / rrrr

5. Adres na który przesłano Certyfikat tymczasowo zastępujący EKUZ

Ulica

Nr domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość / poczta

Państwo

6. Dodatkowe uwagi

Data (dd/mm/rrrr)

Czytelny podpis pracownika