

Formularz weryfikacji ubezpieczenia „obcego”

Ubezpieczenie komunikacyjne OC, AC, NW, ZK, Assistance – POLISA „OBCA”

Korzystający zobowiązany jest do ubezpieczenia pojazdu będącego przedmiotem leasingu w zakresie ubezpieczeń:

- OC – obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych

- AC – ubezpieczenia pojazdów od utraty, uszkodzenia lub zniszczenia, autocasco

Finansujący oferuje Korzystającemu ubezpieczenie w pakiecie OC/AC/NW/Ass/ZK (Pakiet rekomendowany). W przypadku, kiedy Korzystający preferuje zawrzeć umowę ubezpieczenia we własnym zakresie (Polisa „obca”), wymagana jest akceptacja Finansującego (właściciela). Finansujący jako właściciel niniejszym formularzem weryfikuje zakresy ochrony, sumy ubezpieczenia i poprawność naliczania składek.

Akceptacja odbywa się na podstawie oferty złożonej przez Ubezpieczyciela lub pośrednika na niniejszym formularzu.

Polisa „obca” może zostać zaakceptowana wyłącznie w przypadku spełnienia poniższych założeń:

WARUNKI OBLIGATORYJNE UMOWY UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNEGO	Pakiet Leasing	Polisa „obca” – pola wypełnia pośrednik
Zakres AC obejmuje ryzyka uszkodzenia oraz kradzieży i rabunku pojazdu.	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zakres terytorialny AC obejmuje teren RP oraz inne kraje Europy.	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Początek ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się nie później niż w dniu rejestracji pojazdu.	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Oплата składki za ubezpieczenie najpóźniej w dniu zawarcia ubezpieczenia.	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Suma ubezpieczenia nie ulega pomniejszeniu o wypłacone odszkodowania bez względu na ich wysokość przez okres ubezpieczenia, dotyczy szkód częściowych.	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nie jest stosowany udział własny w szkodach, także ze względu na wiek posiadacza pojazdu lub kierującego pojazdem.	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nie jest stosowana amortyzacja (zużycie) części przy rozliczaniu szkód częściowych (nie dotyczy materiałów eksploatacyjnych, ogumienia, akumulatora, elementów ciernych układów: hamulcowego, sprzęgła, elementów układu wydechowego).	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nie jest stosowane ograniczenie wypłaty odszkodowania (udział własny) w związku z przekroczeniem dopuszczalnej prędkości.	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nie jest stosowane ograniczenie wypłaty odszkodowania (udział własny) w związku z naruszeniem innych przepisów ustawy o ruchu drogowym, m.in. nie przestrzeganie znaku stop, wyprzedzanie w miejscu niedozwolonym, rozmowa przez telefon komórkowy bez podłączonego zestawu głośnomówiącego itd.	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wartość pojazdu fabrycznie nowego nie ulega zmianie w okresie 6 miesięcy od daty wystawienia faktury (bez limitu kilometrów).	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
W przypadku naczep/przyczep wykupiona obowiązkowo klauzula szkód powstałych przez przewożony ładunek.	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
W przypadku szkody całkowitej ubezpieczyciel udzieli aktywnej pomocy w zagospodarowaniu pozostałości uszkodzonego pojazdu.	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Nazwa Korzystającego:		NIP lub Regon:
Numer umowy leasingu:	Pojazd Marka:	Typ/Model
Rodzaj pojazdu:	Nr rejestracyjny:	VIN:
Rok produkcji:	Klasa bonus-malus:	Kod pocztowy:
Suma ubezpieczenia AC netto/netto+50%vat/brutto:	rodzaj katalogu: Info-Ekspert <input type="checkbox"/> Eurotax <input type="checkbox"/>	Notowanie:
Suma ubezpieczenia NNW:	Suma ubezpieczenia Inne ryzyka (np. Auto-szyby):	
Pojazd jest przedmiotem wynajmu lub CFM: TAK <input type="checkbox"/>	Okres ubezpieczenia (w miesiącach):	
Firma prowadzi działalność w zakresie transportu międzynarodowego: TAK <input type="checkbox"/>		

WSZYSTKIE POLA MUSZĄ BYĆ WYPEŁNIONE

Składka (procentowo)

Składka kwotowo (pln)

Składka OC		
Składka AC		
Składka NW		
Assistance:		
Auto szyby		
Inne klauzule:		
RAZEM składki:		

WSZYSTKIE POLA MUSZĄ BYĆ WYPEŁNIONE

Wysokość naliczonej zniżki za bezszkodowość (procentowo)	OC	Liczba lat bezszkodowej jazdy Klienta, na podstawie których	OC
	AC	naliczona zniżka za bezszkodowość	AC

Wymagane zabezpieczenia przeciwkradzieżowe:

Potwierdzam powyższy zakres i fakt, iż oferta ma charakter wiążący. Nazwa Ubezpieczyciela:

dla Klienta Korporacyjnego ☐ OWU dla Klienta Indywidualnego ☐

PREZES Zarządu

mgr Bogdan Sowa

mgr Bogdan Sowa

mgr Bogdan Sowa

mgr Bogdan Sowa

mgr Bogdan Sowa

mgr Bogdan Sowa

mgr Bogdan Sowa

mgr Bogdan Sowa

mgr Bogdan Sowa

mgr Bogdan Sowa

mgr Bogdan Sowa

mgr Bogdan Sowa

mgr Bogdan Sowa

mgr Bogdan Sowa

Podpis i pieczęć
Agenta/Pośrednika ubezpieczeniowego

Akceptacja Finansującego, Podpis i pieczęć