

Wniosek w sprawie wyrażenia zgody na ubezpieczenie obce

DO UMOWY NR.....

DANE KLIENTA	
Pełna nazwa firmy:	
NIP:	
Adres siedziby:	

OŚWIADCZENIE KLIENTA:

Wnoszę o wyrażenie zgody przez Finansującego na zawarcie umowy ubezpieczenia finansowanego pojazdu we własnym zakresie.

Zobowiązuję się ubezpieczyć pojazd:

- a) co najmniej w zakresie OC posiadacza pojazdu mechanicznego (OC p.p.m.) i Autocasco najpóźniej:
- w dniu zarejestrowania / przerejestrowania pojazdu lub,
 - w ostatnim dniu obowiązywania aktualnej polisy pojazdu, o ile termin rejestracji / przerejestrowania pojazdu, o którym mowa powyżej jest późniejszy aniżeli ostatni dzień ochrony ubezpieczeniowej z aktualnej polisy OC p.p.m. zawartej na ten pojazd,
- b) zawsze w terminach przewidzianych przepisami prawnymi i zapewniających pełną ochronę ubezpieczeniową finansowanego pojazdu przez cały okres trwania umowy pożyczki / leasingu (dalej umowa finansowania).

Oświadczam, że w przypadku wyrażenia zgody przez Finansującego zgadzam się na naliczenie dodatkowej opłaty z tytułu administrowania obcą polisą ubezpieczeniową w wysokości zgodnej z obowiązującą TOD i/lub TOIP.

Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż warunkiem uruchomienia umowy finansowania jest wyrażenie zgody przez VeloLeasing S.A. (dalej VeloLeasing lub VL) na zawarcie wnioskowanego ubezpieczenia i przedstawienie opłaconej polisy ubezpieczeniowej spełniającej kryteria, o których mowa w niniejszym wniosku. Zobowiązuje się także, do pokrycia wszelkich kosztów i kar nałożonych na / poniesionych przez VeloLeasing w przypadku braku właściwej umowy (umów) ubezpieczenia finansowanego pojazdu lub zawarcia takiej umowy (umów) niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi i/lub wymogami VeloLeasing.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zawarcia dodatkowego ubezpieczenia GAP suma ubezpieczenia na polisie Autocasco musi odpowiadać rodzajowi sumy określonej na polisie GAP tj. netto, brutto lub netto+50% VAT.

Lista Towarzystw Ubezpieczeniowych akceptowanych przez VL	Minimalny Zakres Ochrony Ubezpieczeniowej Autocasco wymagany przez VL
➤ ALLIANZ ➤ COMPENSA / BENEFIA ➤ ERGO HESTIA ➤ UNIQA ➤ GENERALI ➤ PZU ➤ WARTA	➤ kradzież, rabunek i uszkodzenia ➤ zniesione: – udziały własne – konsumpcja sumy ubezpieczenia po szkodzie – amortyzacja części ➤ dla nowych samochodów wymagana stała suma ubezpieczenia przez min. 12 miesięcy ➤ oznaczenie charakteru użytkowania pojazdu jako „zarobkowy” ➤ wariant serwisowy likwidacji szkód ➤ zakres terytorialny Polska i Europa ➤ dla umów pożyczki na polisach Autocasco wymagany jest rodzaj sumy ubezpieczenia brutto

PODPIS KLIENTA		
Imię i nazwisko	Data	Podpis (czytelnie imieniem i nazwiskiem)

Numer telefonu BOK: 22 270 14 77. Koszt połączenia według stawki operatora.

VeloLeasing S.A. z siedzibą w Warszawie, pod adresem Rondo Ignacego Daszyńskiego 2C, 00-843 Warszawa, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000684790, NIP 9542779444, REGON 367715275, o kapitale zakładowym 19 250 000,00 zł w całości opłaconym.