

OFERTA UBEZPIECZENIOWA

.....
Miejscowość i data

Nr umowy –

Nr rejestracyjny – Marka pojazdu –

Suma ubezpieczenia (przy przebiegu normatywnym) – netto /.....brutto

Przebieg rzeczywisty pojazdu (km):

Liczba szkód z OC (w okresie ostatnich 12 m-cy):

Liczba szkód z AC (w okresie ostatnich 12 m-cy):

Potwierdzam poniższy zakres dotyczący pakietu ubezpieczeniowego oferowanego przez Towarzystwo Ubezpieczeniowe: **TU PZU S.A., STU ERGO HESTIA S.A., TU COMPENSA S.A., TUIR WARTA S.A.** *

Oferta zawiera:

1. Standardowe ubezpieczenie OC (okres ubezpieczenia na 12 m-cy).
2. Standardowe ubezpieczenie AC (okres ubezpieczenia na 12 m-cy, zakres POLSKA+ EUROPA).
3. Klauzule dodatkowe (obligatoryjne) przy ubezpieczeniu AC, takie jak:
 - brak wszelkich udziałów własnych klienta,
 - brak redukcji sumy ubezpieczenia,
 - brak potrąceń amortyzacyjnych,
 - likwidacja szkód w opcji „warsztat” (sieci partnerskie nie są akceptowane),
 - franszyza integralna nie wyższa niż 1% i nieprzekraczająca wartości 1000 PLN,
 - zawarta informacja, że pojazd jest użytkowany w leasingu (wpisanie Leasingodawcy jako właściciela pojazdu).*
4. Suma ubezpieczenia po korekcie o przebieg PLN netto/ netto+50% VAT/ brutto.*
5. Składka ubezpieczeniowa (OC, AC, NW łącznie) –

UWAGA – VB Leasing S.A. w restrukturyzacji wyraża zgodę tylko na płatność składki jednorazowo!

Samochód posiada następujące zabezpieczenia przeciwkradzieżowe:

- 1.
- 2.
- 3.

Uwagi-

.....
Firmowa i imienna pieczęć
oraz podpis ubezpieczyciela

- niezbędne jest wypełnienie wszystkich pól
- wszelkie dodatkowe informacje prosimy umieścić w polu uwagi

* niepotrzebne skreślić

** nie dotyczy umów pożyczek

Informujemy Państwa, że uzyskanie decyzji pozytywnej, do każdej umowy na okres trwania polisy skutkuje wystawieniem faktury VAT, na kwotę zgodną z Tabelą Opłat i Prowizji VB Leasing S.A. w restrukturyzacji za administrowanie ubezpieczeniem indywidualnym.