Idea Getin Leasing

.....

Miejscowość i data

OFERTA UBEZPIECZENIOWA

Przedmiot zamówiony przez (nazwa LB/PB):
Kod pocztowy LB/PB:
NIP:

Marka pojazdu:	**Data I rejestracji:**
Model pojazdu:	**Masa pojazdu (DMC):**
Rodzaj pojazdu:	**Ładowność:**
Rok produkcji:	**Liczba miejsc:**
Numer nadwozia:	

Poniższy zakres dotyczący pakietu ubezpieczeniowego oferowanego przez Towarzystwo Ubezpieczeniowe:

PZU S.A., STU ERGO HESTIA SA, COMPENSA S.A.,TUiR WARTA S.A.

pakiet dealera…… (nazwa TU) **umowa generalna/flota……. (nazwa TU)**

Oferta zawiera:

1) ubezpieczenie OC (okres ubezpieczenia na 12 m-cy)
2) ubezpieczenie AC wraz z ryzykiem kradzieży (okres ubezpieczenia na 12 m-cy, zakres terytorialny POLSKA + EUROPA)
3) klauzule dodatkowe (obligatoryjne) przy ubezpieczeniu AC takie jak:
   - brak wszelkich udziałów własnych klienta
   - brak redukcji sumy ubezpieczenia
   - zachowanie przez pierwsze sześć miesięcy wartości fakturowej pojazdu jako sumy ubezpieczenia (dla pojazdu fabrycznie nowego)
   - 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 (wartość) ..... netto / netto+50% VAT/ brutto*
5) Składka ubezpieczeniowa (OC, AC, NW): .....

Zakres dodatkowy……

Uwagi……

UWAGA – Idea Getin Leasing S.A. wyraża zgodę tylko na płatność składki jednorazowo!

Pojazd posiada następujące zabezpieczenia przeciwkradzieżowe:***

immobiliser ☐ **blokada skrzyni biegów** ☐

autoalarm ☐ **inne (jakie?)** ☐

Jako pośrednik ubezpieczeniowy działający w imieniu i na rzecz Klienta oświadczam, że pojazd zostanie objęty ochroną ubezpieczeniową na warunkach nie gorszych niż wskazane powyżej.

……

Firmowa i imienna pieczątka

oraz podpis ubezpieczyciela

- niezbędne jest wypełnienie wszystkich pól

* niepotrzebne skreślić

** nie dotyczy umów pożyczek

*** prosimy wstawić znak x w odpowiednie pole

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 za administrowanie ubezpieczeniem indywidualnym.