



Wniosek w sprawie wyrażenia zgody na ubezpieczenie we własnym zakresie

DO UMOWY NR.....

DANE KLIENTA	
Pełna nazwa firmy:	
NIP:	

OŚWIADCZENIE KLIENTA:

Wnoszę o wyrażenie zgody przez VeloLeasing S.A. (dalej VL) na zawarcie umowy ubezpieczenia finansowanego pojazdu we własnym zakresie.

Zobowiązuję się ubezpieczyć pojazd:

- co najmniej w zakresie OC posiadacza pojazdu mechanicznego (dalej OC) i Autocasco najpóźniej:

- a) w dniu zarejestrowania / przerejestrowania pojazdu lub,
- b) w ostatnim dniu obowiązywania aktualnej polisy pojazdu, o ile termin rejestracji / przerejestrowania pojazdu, o którym mowa w pkt. a) jest późniejszy aniżeli ostatni dzień ochrony ubezpieczeniowej z aktualnej polisy OC zawartej na ten pojazd,

- 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 polisą ubezpieczeniową zawartą we własnym zakresie w wysokości zgodnej z obowiązującą Tabelą Opłat Dodatkowych lub Tabelą Opłat i Prowizji.

Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż warunkiem uruchomienia Umowy finansowania jest wyrażenie zgody przez VL na zawarcie wnioskowanego ubezpieczenia i przedstawienie opłaconej polisy ubezpieczeniowej spełniającej kryteria, o których mowa w niniejszym wniosku.

Zobowiązuję się także, do pokrycia wszelkich kosztów i kar nałożonych na / poniesionych przez VL w przypadku braku właściwej umowy (umów) ubezpieczenia finansowanego pojazdu lub zawarcia takiej umowy (umów) niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi i/lub wymogami VL.

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
<ul style="list-style-type: none"> ➤ ALLIANZ ➤ COMPENSA / BENEFIA ➤ ERGO HESTIA ➤ UNIQA ➤ GENERALI ➤ PZU ➤ WARTA ➤ WIENER ➤ LINK 4 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ kradzież, rabunek i uszkodzenia ➤ zniesione: <ul style="list-style-type: none"> - 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 dodatkowo wymagany jest: <ul style="list-style-type: none"> - rodzaj sumy ubezpieczenia brutto - współwłasność VL - cesja praw z polisy na VL ➤ składka za umowę ubezpieczenia zawieranego na warunkach ubezpieczenia własnego powinna być płatna jednorazowo przed rozpoczęciem okresu ubezpieczenia.

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 m.st. Warszawy w Warszawie XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000684790, NIP 9542779444, REGON 367715275, o kapitale zakładowym 19 270 000,00 zł w całości opłaconym.