Toyota Financial Services
Toyota Leasing Polska Sp. z o.o.

Załącznik nr 1

WNIOSEK O ZGODĘ NA UBEZPIECZENIE POJAZDU POZA PROGRAMEM TOYOTA LEASING POLSKA SP. Z O.O.

Numer Rejestracyjny *(dotyczy pojazdów już zarejestrowanych)*	**Marka/Model**	**Rodzaj pojazdu**	**Przebieg**	**Ładowność**	**Rok produkcji**	**Data I rejestracji**	**Suma Ubezpieczenia AC**	**Ryzyka**	**Składka łączna**