



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

W przypadku kontynuacji ubezpieczenia pojazdu poza programem Toyota Leasing Polska, termin złożenia wniosku nie może być późniejszy niż 14 dni przed datą wygaśnięcia obowiązującej polisy, wniosek bez podpisu agenta/brokera działającego w imieniu Korzystającego, nie będzie rozpatrywany

Umowa leasingu numer

Okres obowiązywania
dotychczasowej polisy

od do (dla polis wznawianych)

DANE KORZYSTAJĄCEGO
DANE POWINNY BYĆ ZGODNE Z UMOWĄ LEASINGU

Nazwa

 NIP

REGON

 PESEL (wymagane dla osób fizycznych w tym osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą oraz spółek cywilnych)

Adres

E-mail

 Telefon

| Numer rejestracyjny (dotyczy pojazdów już zarejestrowanych) | Marka/Model | Rodzaj pojazdu | Przebieg | Ładowność | Rok produkcji | Data I rejestracji | Ilość pojazdów* |
|---|-------------|----------------|----------|-----------|---------------|--------------------|-----------------|
| | | | | | | | |

* dla pojazdów o różnych parametrach integralną częścią WUW jest ZAŁĄCZNIK NR 1

Zabezpieczenia przeciw kradzieżowe

 Autoalarm Immobilizer GPS Inne

Rozszerzenie ochrony ubezpieczenia

 Taxi Rent a car Nauka jazdy CFM Inne

OŚWIADCZAM, ŻE:

W ostatnim 12-miesięcznym okresie ubezpieczenia miałem szkodę z: OC liczba szkód , AC liczba szkód

Liczba lat bezszkodowego przebiegu ubezpieczenia: OC , AC

Liczba posiadanych/użytkowanych pojazdów we flocie:

ZAŁOŻENIE OFERTY INDYWIDUALNEJ TOWARZYSTWA UBEZPIECZEŃ (NAZWA TU)

| Ubezpieczenie/Ryzyko | Suma ubezpieczenia | Składka |
|------------------------|---|--------------------------|
| OC | | <input type="text"/> PLN |
| Autocasco | <input type="checkbox"/> Brutto <input type="checkbox"/> Netto <input type="checkbox"/> Netto+50%VAT <input type="text"/> PLN Podstawa wyceny: <input type="checkbox"/> Faktura <input type="checkbox"/> Info-Expert <input type="checkbox"/> Eurotax inne <input type="text"/> | <input type="text"/> PLN |
| NW | 10 000,00 PLN | <input type="text"/> PLN |
| Assistance | wariant: <input type="text"/> w tym pojazd zastępczy na <input type="text"/> dni | <input type="text"/> PLN |
| Szyby | Suma ubezpieczenia <input type="text"/> PLN | <input type="text"/> PLN |
| SKŁADKA ŁĄCZNA: | | <input type="text"/> PLN |

