

Pojištění

Č. pojistky

Údaje prodávajícího vozidlo

Jméno, a příjmení nebo
název firmy

Přesná adresa:

Rodné číslo nebo DIČ/IČO

Údaje o vozidle

Značka

Model

Stávající registrační
číslo

VIN kód

Počet ujetých
kilometrů ke dni
prodeje

Údaje kupujícího vozidlo (nový Pojistník/Pojištěný)

Jméno, a příjmení

Název firmy

Přesná adresa

Doručovací adresa

Rodné číslo nebo DIČ/IČO

Oznamuji, že na výše uvedenou osobu převádím nárok vyplývající z pojistné smlouvy o pojištění nákladů na opravu vozidla.

Podpis prodávajícího vozidlo

1. Potvrzuji, že jsem se seznámil/a s obsahem Všeobecných pojistných podmínek a že s tímto obsahem souhlasím.
2. *Niže uvedené prohlášení je dobrovolné:

Souhlasím s tím, aby mé osobní údaje byly zpracovány společností Helvetia Schweizerische Versicherungsgesellschaft in Liechtenstein AG se sídlem ve Vaduz (FL-9490), ulice Aeulestrasse 60.pro marketingové a obchodní účely a pro plánování další podnikatelské činnosti.

Jsem si vědom/a toho, že jsem oprávněn/a k přístupu k mým osobním údajům, k jejich editaci, jakož i k předložení odůvodněného písemného odvolání souhlasu týkajícího se zpracování výše uvedených osobních údajů, přičemž tato oprávnění jsou platná vůči společnosti Helvetia Schweizerische Versicherungsgesellschaft in Liechtenstein AG

* nesouhlasíte-li, bod číslo 2 škrtněte.

Podpis kupujícího vozidlo