

Pośrednik Finansowy Sp. z o.o.
53-535 Wrocław, ul. Powstańców Śląskich 2-4
Biuro Obsługi
41-200 Sosnowiec, ul. Mościckiego 21

.....
miejsowość i data

OFERTA UBEZPIECZENIA INDYWIDUALNEGO

Do umowy leasingowej nr/.....

Marka pojazdu..... rodzaj pojazdu.....

Nr VIN pojazdu

(wybraną opcję proszę zaznaczyć X)

1. Towarzystwo ubezpieczeniowe :

- PZU S.A.
- TUiR Warta S.A.
- TU Compensa S.A.
- STU Ergo Hestia S.A.
- Generali TU S.A.
- TU Europa

Ubezpieczenie Dealerskie w ramach autoprogramu

2. **Suma ubezpieczenia** : PLN (brutto/netto)

3. **Składka całkowita** : PLN

- wartość składki OC : PLN

- wartość składki AC : PLN

- wartość składki NW : PLN

jednorazowo (zgoda na ubezpieczenie indywidualne płatne jednorazowo objęte jest opłatą 200zł netto)

płatna w dwóch ratach (zgoda na ubezpieczenie indywidualne płatne w dwóch ratach objęte jest opłatą 300zł netto)

Zniesione udziały własne w szkodach (**warunek konieczny**)

Brak konsumpcji sumy ubezpieczenia (suma ubezpieczenia nie ulega pomniejszeniu po wypłaconym odszkodowaniu) (**warunek konieczny**)

Rozliczenie kosztów naprawy pojazdu w oparciu o wariant „warsztat” (**warunek konieczny**)

Uwzględniona zwyczajka za pojazd w leasingu (**warunek konieczny**)

Informuję, że zgodnie z przedstawionymi przez Ubezpieczającego warunkami przyjmuję pojazd do ubezpieczenia z następującymi zabezpieczeniami p/kradzieżowymi :

- immobiliser
- autoalarm
- blokada
- inny

Polisa OC i AC zostanie zawarta w dniu rejestracji pojazdu z datą ochrony od dnia rejestracji. W razie niezgodności wystawionej polisy z wymaganymi przez Pośrednik Finansowy Sp. z o.o. warunkami, zobowiązuję się dokonać stosownych zmian w polisie.

.....

podpis Leasingobiorcy

.....

podpis i pieczęć agenta przygotowującego ofertę