

### Draudimas

Poliso nr.

### Transporto priemonės pardavėjo duomenys

Vardas ir pavardė arba  
įmonės pavadinimas

Tikslus adresas

Asmens arba įmonės kodas

### Transporto priemonės duomenys

Markė

Modelis

Iki šio laiko esantis  
registracijos nr.

Važiuklės numeris VIN

Odometro rodmenys  
pardavimo dieną

### Transporto priemonės pirkėjo duomenys (naujas Draudėjas/Apdraustasis)

Vardas ir pavardė

Įmonės pavadinimas

Tikslus adresas

Korespondencijos adresas

Asmens arba įmonės kodas

Patvirtinu, kad perleidžiu GAP draudimo sutarties teises aukščiau nurodytam fiziniam ar  
juridiniam asmeniui.

Transporto priemonės pardavėjo parašas

1. Patvirtinu, kad susipažinau su draudimo taisyklėmis ir sutinku su jų turiniu.

2. \*Ši paraiška yra pateikiama savanoriškai:

Sutinku, kad mano asmens duomenys būtų tvarkomi Lloyd's Insurance Company S.A., įsteigtos Belgijoje, Bastion Tower, Marsveldplein 5, 1050 Briuselis, rinkodaros, prekybos ir verslo planavimo tikslais.

Suprantu, kad turiu priegijos teisę prie mano asmens duomenų, jų pakeitimo teisę ir teisę pateikti reikalavimą, pagrįsta raštu, nutraukti asmens duomenų apdorojimą, kuri man priklauso Lloyd's Insurance Company S.A. atžvilgiu.

\* jeigu nesutinkate, nubraukite 2 punktą.

Transporto priemonės pirkėjo parašas