

### Apdrošināšana

Polises numurs

### Transportlīdzekļa pārdevēja dati (Apdrošinātā)

Vārds Uzvārds vai Firmas  
nosaukums

Adrese

Personas kods vai  
Uzņēmuma reģistrācijas  
numurs

### Transportlīdzekļa dati

Marka

Modelis

Reģistrācijas  
numurs

VIN numurs

Odometra rādījums  
pārdošanas dienā:

### Transportlīdzekļa pircēja dati (jaunā Apdrošinātā)

Vārds un uzvārds

Firmas nosaukums

Adrese

E-pasts

Personas kods vai  
Uzņēmuma reģistrācijas  
numurs

Apliecinu, ka nododu apdrošināšanas līguma tiesības iepriekš minētajai fiziskajai vai  
juridiskajai personai.

Transportlīdzekļa pārdevēja paraksts

1. Apstiprinu, ka iepazīnos ar apdrošināšanas noteikumiem, kas man tiek nodoti, un piekřītu to saturam.
2. \*Šā paziņojuma iesniegšana ir brīvprātīga:

Piekřītu, lai Lloyd's Insurance Company SA ar juridisko adresi Beļģijā, Bastion Tower, Marsveldplein 5, 1050 Brisele izmantotu manus personas datus marketinga, iegādes vajadzībai un  
uzņēmējdarbības plānošanai.

Apzinos, ka man ir tiesības piekřīt saviem datiem, tos labot un iesniegt pamatotu rakstisku pieprasījumu pārtraukt manu datu izmantošanu, pamatojoties uz tiesībām kas attiecas uz Lloyd's Insurance  
Company SA.

Ja nepiekřīti nosvītro 2. punktu

Transportlīdzekļa pircēja paraksts