

Zavarovanje

Št. police

Podatki o prodajalcu vozila

Ime in priimek
oz. naziv podjetja

Natančen naslov

Davčna številka ali EMŠO

Podatki o vozilu

Znamka

Model

Dosedanja registrska
številka

VIN številka šasije

Stanje števca vozila
na dan prodaje

Podatki o kupcu vozila (nova zavarovana oseba / Zavarovanec)

Ime in priimek

Naziv podjetja

Natančen naslov

Naslov za korespondenco

Davčna številka ali EMŠO

Podpis prodajalca vozila

Potrujem prenos pravic iz naslova zavarovalne pogodbe na zgoraj navedeno fizično ali pravno osebo.

1. Potrujem, da sem prebral pogoje zavarovanja, ki se prenesejo na mene in da sprejem njihovo vsebino.
2. *Predložitev te izjave je prostovoljna:

Soglašam z obdelavo svojih osebnih podatkov za namene trženja in pridobivanja podatkov, ter za namene načrtovanja dejavnosti družbe Lloyd's Insurance Company SA s sedežem v Belgiji, v Bastion Toweru, Marsveldplein 5, 1050 Bruselj.

Zavedam se, da imam pravico dostopa do svojih podatkov, jih popraviti in pravico vložiti motivirano pisno zahtevo za prenehanje obdelave svojih podatkov in tudi ugovore, ki jih imam zoper podjetja Lloyd's Insurance Company SA.

* v primeru nestrinjanja s točko 2, jo prosimo prečrtajte.

Podpis kupca vozila