

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 Helvetia Global Solutions Ltd, įsteigtos Vaduce (FL-9490), Aeulestrasse g. 60, rinkodaros, prekybos ir verslo planavimo tikslais.

Suprantu, kad turiu prieigos teisę prie mano asmens duomenų, jų pakeitimo teisę ir teisę pateikti reikalavimą, pagrįsta raštu, nutraukti asmens duomenų apdorojimą, kuri man priklauso Helvetia Global Solutions Ltd atžvilgiu.

* jeigu nesutinkate, nubraukite 2 punktą.

Transporto priemonės pirkėjo parašas