

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

Aplicinu, 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 piekrītu to saturam.

2. *Šā paziņojuma iesniegšana ir brīvprātīga:

Piekrītu, lai Helvetia Global Solutions Ltd ar juridisko adresi Lihtenšteinas Firstistē, Vaduz (FL-9490), Aeulestrasse 60 izmantotu manus personas datus marketinga, iegādes vajadzībai un
uzņēmējdarbības plānošanai.

Apzinos, ka man ir tiesības piekļūt saviem datiem, tos labot un iesniegt pamatotu rakstisku pieprasījumu pārtraukt manu datu izmantošanu, pamatojoties uz tiesībām kas attiecas uz Helvetia
Global Solutions Ltd.

* Ja nepiekrīti nosvītro 2. punktu

Transportlīdzekļa pircēja paraksts