

ФОРМУЛЯР ЗА ПРЕХВЪРЛЯНЕ НА ПРАВА ПО ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ДОГОВОР



Застраховка

Полица N°

Данни на Продавача

Име и фамилия или
име на фирма

Точен адрес

ЕГН или ЕИК

Данни на превозното средство

Марка

Модел

Рег. номер на МПС
до момента

Номер на шаси (VIN)

Пробег в деня
на продажбата

Данни на Купувача (новия Застраховащ/ Застрахован)

Име и фамилия или
име на фирма

Точен адрес

ЕГН или ЕИК

Потвърждавам, че прехвърлям правата по въпросния застрахователен договор на посоченото по-горе физическо или юридическо лице.

Подпис на Продавача

- Потвърждавам, че съм прочел условията на застраховката, която ми се прехвърля и приемам тяхното съдържание.
- * Подаването на тази декларация е доброволно:

Съгласен съм с обработването на личните ми данни с цел маркетинг и придобиване и с цел планиране на дейност от Helvetia Global Solution Ltd със седалище във Вадуц (FL-9490) на Aeulestrasse 60.

Наясно съм, че имам право на достъп до данните си, да ги коригирам и правото да изпратя обосновано писмено искане за спиране на обработката на данните ми както и възражения, които имам срещу Helvetia Global Solution Ltd.

* в случай на несъгласие с точка 2, моля, зачертайте.

Подпис на Купувача

ВНИМАНИЕ: За ефективно прехвърляне на правата по застрахователния договор този формуляр трябва да бъде изпратен заедно с копие от договора за покупко-продажба до WAGAS S.A. на адреса на ул. Rydygieia 15, 01-793 Варшава, Полша или по електронен път на пощенската кутия claims.bg@wagas.eu Потвърждение за ефективното прехвърляне на права по застрахователния договор ще бъде изпратено на купувача превозно средство, на посочения адрес, в рамките на 14 дни след получаване на този формуляр. За подробна информация, моля, свържете се с нас на тел. номер: 008001184970