FININWEST

OŚWIADCZENIE AGENTA/BROKERA/PRACOWNIKA UBEZPIECZYCIELA*

Ja niżej podpisany/a _____ oświadczam, iż oferowana polisa ubezpieczeniowa AC w _____, na ww. pojazd stanowiący własność Finansującego, posiada następujący zakres ochrony ubezpieczeniowej:

- ☐ zdarzenia ubezpieczeniowe na terenie wszystkie krajów Unii Europejskiej,
- ☐ szkody polegające na uszkodzeniu, zniszczeniu, utracie pojazdu i/lub jego wyposażenia, wskutek wypadku drogowego, uszkodzenia przez osoby trzecie, kradzieży, pożaru, wybuchu, huraganu, gradu, uderzenia pioruna, powodzi, nagłego działania czynnika chemicznego lub termicznego pochodzącego z zewnątrz pojazdu.
- ☐ zniesiony udział własny ubezpieczającego w szkodzie,
- ☐ zniesiona konsumpcja sumy ubezpieczenia,
- ☐ zniesione potrącenia z tytułu amortyzacji lub zużycia eksploatacyjnego części w razie szkody, bez względu na wiek pojazdu (wymóg nie dotyczy ogumienia, elementów ciernych układu hamulcowego i układu sprzęgła, układu wydechowego),
- ☐ wycena szkody na podstawie kosztów i sposobu naprawy przez warsztat wykonujący naprawę w oparciu o normy czasowe producenta pojazdu oraz ceny części i materiałów zawarte w systemach eksperckich,
- ☐ składka płatna jednorazowo.

Wysokość rocznej składki ubezpieczeniowej za pakiet OC/AC/NNW wyniesie łącznie: _____ PLN, przy sumie ubezpieczenia _____ PLN.

_____, dn. _____r.

_____
AGENT/BROKER/PRACOWNIK UBEZPIECZYCIELA*

UWAGA!!!

W przypadku, jeżeli oświadczenie dotyczy nowej Umowy Leasingu, prosimy o jego przekazanie do Specjalisty Leasingowego. Jeżeli oświadczenie dotyczy zmiany warunków ubezpieczenia w trakcie trwania Umowy Leasingu, prosimy przesłać je e-mailem: **administracja@fininwest.pl**, lub pocztą: **Fininwest Holding Sp. z o.o., ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa**, nie później niż na14 dni przed upływem ważności aktualnej polisy.