FININWEST

WNIOSEK KORZYSTAJĄCEGO
O INDYWIDUALNE UBEZPIECZENIE MAJĄTKOWE
POZA OFERTĄ FINANSUJĄCEGO

_____, dn. _____r.

_____

_____
nazwa i adres Korzystającego

_____
nr Umowy Leasingu

_____
osoba do kontaktu

_____
tel./e-mail

Fininwest Holding Sp. z. o.o.
ul. Chłodna 51
00-867 Warszawa

1. Prosimy o wyrażenie zgody na indywidualne ubezpieczenie majątkowe Przedmiotu Leasingu: _____, nr fabr./seryjny: _____, poza ofertą Finansującego, gdyż _____ _____.
2. Jednocześnie oświadczamy, iż obecnie nie posiadamy żadnych zaległości wobec Finansującego.
3. Do wniosku załączamy ofertę ubezpieczeniową od jednego z nw. ubezpieczycieli (zaznaczyć właściwe: Generali TU S.A., PZU S.A., STU Ergo Hestia S.A., TUiR AXA S.A., TU AVIVA S.A., TUiR Allianz S.A., TU Compensa S.A., TUiR Warta S.A., Concordia Polska TUW, Uniqa TU S.A., InterRisk TU S.A.) z zakresem ochrony ubezpieczeniowej *all risk* tj. od ryzyka kradzieży, pożaru oraz innych zdarzeń losowych) wraz z OWU.
4. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia naszej prośby, wyrażamy zgodę na obciążenie nas opłatą w kwocie wynikającej z TOiP.
5. Przyjmujemy do wiadomości, iż jeżeli przedstawiona przez nas oferta/polisa ubezpieczeniowa nie spełni wymogów Finansującego, wówczas Przedmiot Leasingu zostanie ubezpieczony przez Finansującego.

_____
KORZYSTAJĄCY

UWAGA!!!

W przypadku, jeżeli wniosek dotyczy nowej Umowy Leasingu, prosimy o jego przekazanie do Specjalisty Leasingowego. Jeżeli wniosek dotyczy zmiany warunków ubezpieczenia w trakcie trwania Umowy Leasingu, wniosek prosimy przesłać 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.