

Застраховка

Номер на полица:

Данни за продавача на превозното средство (Застраховач/Застрахован)

Име и фамилия или наименование на фирма

Адрес

ЕИК / Данъчен идентификационен номер

Данни за превозното средство

Марка

Регистрационен номер

Модел

Показание на километража към датата на продажбата

VIN номер

Данни за купувача на превозното средство (нов Застраховач/Застрахован)

Име и фамилия или наименование на фирма

Адрес

ЕИК / Данъчен идентификационен номер

Телефонен номер

Имейл

С настоящото декларирам, че прехвърлям правата, произтичащи от застрахователната полица, на посоченото по-горе физическо или юридическо лице.

Подпис на продавача на превозното средство

1. Потвърждавам, че съм запознат/а с условията на застраховката, която ми се прехвърля, и че приемам тяхното съдържание.

2. *Подаването на тази декларация е по желание.

С настоящото давам съгласието си личните ми данни да бъдат обработвани за маркетингови цели, както и за целите на планиране на дейности от Helvetia Global Solutions Ltd, със седалище и адрес на управление: Vaduz (FL-9490), Aeulestrasse 60.

Декларирам, че съм запознат/а с правото си на достъп до личните си данни и до тяхното обработване, както и с правото си да подам мотивирано писмено искане за прекратяване на обработването на личните ми данни и да възразя срещу тяхното обработване от Helvetia Global Solutions Ltd.

* В случай на несъгласие, точка 2 следва да бъде заличена.

Подпис на купувача на превозното средство

ВАЖНО:

За да бъде ефективно прехвърлянето на правата, произтичащи от застрахователния договор, този формуляр трябва да бъде изпратен заедно с копие от договора за покупко-продажба на превозното средство на следния адрес: WAGAS S.A., Rydygiera 15, 01-793 Варшава, Полша. Тел.: +359 24910770, имейл: claims.bg@wagas.eu

Администраторът ще изпрати потвърждение за успешното прехвърляне на адреса на купувача на превозното средство в срок до 14 дни от получаването на този формуляр.