

**Ubezpieczenie**

Nr polisy

**Dane sprzedającego pojazd**

Imię i nazwisko  
lub nazwa firmy

Dokładny adres

Nr PESEL lub NIP

**Dane pojazdu**

Marka

Model

Dotychczasowy nr  
rejestracyjny

Numer nadwozia VIN

Stan licznika  
na dzień sprzedaży

**Dane nabywcy pojazdu (nowy Ubezpieczający/Ubezpieczony)**

Imię i nazwisko

Nazwa firmy

Dokładny adres

Adres korespondencyjny

Nr PESEL lub NIP

Oświadczam, że przenoszę prawa z tytułu przedmiotowej umowy ubezpieczenia na rzecz wskazanej powyżej osoby fizycznej lub prawnej.

**Podpis sprzedającego pojazd**

- Potwierdzam, że zapoznałem się z warunkami ubezpieczenia, które zostaje na mnie przeniesione i akceptuję ich treść.
- \*Złożenie niniejszego oświadczenia jest dobrowolne.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych i akwizycyjnych oraz w celu planowania działalności przez Lloyd's Insurance Company SA z siedzibą w Belgii, w Bastion Tower, Marsveldplein 5, 1050 Bruksela.

Jestem świadoma/-y, że mam prawo dostępu do treści moich danych, ich poprawiania oraz prawo wniesienia umotywowanego pisemnego żądania zaprzestania przetwarzania moich danych jak również sprzeciwu, które to uprawnienia przysługują mi w stosunku do Lloyd's Insurance Company SA.

\* w przypadku braku zgody pkt.2 należy skreślić.

**Podpis nabywającego pojazd**