

### 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 Helvetia Schweizerische Versicherungsgesellschaft in Liechtenstein AG z siedzibą w Vaduz (FL-9490) przy ulicy Aeulestrasse 60.

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 Helvetia Schweizerische Versicherungsgesellschaft in Liechtenstein AG.

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

Podpis nabywającego pojazd