

Zakres ubezpieczenia

Odpowiedzialność Cywilna (OC)*	<input checked="" type="checkbox"/>	Zielona karta (ZK)	<input checked="" type="checkbox"/>
Assistance Midi	<input checked="" type="checkbox"/>	Ubezpieczenie NNW, Suma ubezpieczenia 5 000 zł	<input checked="" type="checkbox"/>

*OC: Suma gwarancyjna na jedno zdarzenie: 5 210 000 EUR dla wszystkich szkód na osobie oraz 1 050 000 EUR dla wszystkich szkód w mieniu albo suma gwarancyjna w wysokości przewidzianej w Ustawie o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych.

Dane samochodu

Nr rejestracyjny	DW7RS98	Pojemność silnika	1968 cm3
VIN	WV2ZZZ2KZXH035216	Moc silnika	75 KW
Rodzaj pojazdu	Samochód ciężarowy do 3,5t	Aktualny przebieg	159300
Marka samochodu	VOLKSWAGEN Caddy	Zakładany przebieg	Od 5000 do 9999 rocznie
Sposób użytkowania	Wyłącznie prywatnie	Rok produkcji	2016
Miejsce parkowania	Zamknięty teren ogrodzony	Rodzaj paliwa	Diesel
Pojazd leasingowany	Nie		

Dane właściciela

Imię i nazwisko	Klaudia Kwak	Dzieci poniżej 26 r.ż.	Nie
Adres	Zagajnikowa 57, 51-523 Wrocław	Współwłaściciele	Nie
Kod pocztowy z dowodu rejestracyjnego	51-523	Historia ubezpieczenia pobrana z UFG	Tak, w dniu wyliczenia składki
Data urodzenia	2000-05-21	Dane pojazdu pobrane z CEP	Nie
Obywatelstwo	PL	Dane pobrane z CEK	Nie
Stan cywilny	Panna		
Prawo jazdy	od 2018		

- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia doręczono mi Ogólne Warunki Ubezpieczenia oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
- Oświadczam, że doręczono mi informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych.
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia moje potrzeby i wymagania zostały zbadane, a wybrana przeze mnie oferta ubezpieczenia im odpowiada.
- Oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszym wniosku dane są kompletne i zgodne z prawdą. Jestem świadomy, że w razie zatajenia prawdziwych danych lub pozyskania fałszywych informacji UNIQA TU S.A. nie ponosi odpowiedzialności za skutki okoliczności, które nie zostały podane do jego wiadomości.

Zweryfikuj poprawność ustalonej daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej ze względu na konieczność zachowania ciągłości ubezpieczenia.

2024-09-12

Data wystawienia wniosku

Podpis Ubezpieczającego

Podpis przedstawiciela Ubezpieczyciela



Wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia



nr pisma T641891852

NUMER POLISY

2024-2831106339

OKRES OCHRONY

12.09.2024 - 11.09.2025

SKŁADKA ŁĄCZNA

1184,00 zł

FORMA PŁATNOŚCI

Wpłata przelewem

NUMER RACHUNKU DO ZAPŁATY

został wskazany na druku przelewu, generowanym u Agenta po zakupie Polisy

DANE KONTAKTOWE UBEZPIECZAJĄCEGO

Klaudia Kwak
Brak numeru telefonu
Brak adresu email