

Inne rodzaje ładunków niż w/w przyjmowane do przewozu przez Ubezpieczającego (wymienić)

INFORMACJE DO UBEZPIECZENIA

Okres ubezpieczenia (od do)

Suma gwarancyjna (proszę podać ilość pojazdów silnikowych)

1. 9.000 EUR

2. 5.000 EUR

Dotychczasowy przebieg szkodowy (proszę podać wszystkie szkody, zaistniałe w ostatnich trzech lata działalności Ubezpieczającego, bez względu na to, czy Ubezpieczający korzystał z ubezpieczenia, czy też nie)

Data szkody	Przyczyna szkody	Wartość szkody

Oświadczenia:

1. Oświadczam(y), że nie posiadam(y) zaciągniętych i niespłaconych zobowiązań wobec kontrahentów. TAK NIE

2. Oświadczam(y), że nie posiadam(y) zaciągniętych i niespłaconych kredytów, pożyczek, zobowiązań z tytułu leasingu. TAK NIE

3. Oświadczam(y), że nie udzielono na nasze zlecenie gwarancji, która(e) nie wygasła(y). TAK NIE

4. Oświadczam(y), że aktualnie nie ubiegam(y) się o kredyt / pożyczkę / leasing: TAK NIE

5. Oświadczam(y), że nie udzieliliśmy poręczenia(eń), które nie wygasło (y). TAK NIE

6. Oświadczam(y), że nie zalegam z podatkami / składkami / innymi należnościami publicznoprawnymi (nie starsze niż 1 miesiąc). TAK NIE

7. Oświadczam(y), że przeciwko Ubezpieczającemu nie są prowadzone postępowania administracyjne / podatkowe / inne. TAK NIE

8. Oświadczam(y), że przeciwko Ubezpieczającemu nie są prowadzone postępowania egzekucyjne TAK NIE

Jednocześnie przyjmuje do wiadomości że w chwili wystąpienia szkody Generali TU S.A. zastrzega sobie prawo weryfikacji podanych danych co może skutkować odmową uznania odszkodowania.

Oświadczam, iż wszelkie informacje i oświadczenia podane w niniejszym wniosku są prawdziwe oraz, że nie ukryliśmy i nie zafałszowaliśmy żadnych faktów.

Zgadza się, aby niniejszy wniosek wraz z innymi dokumentami dostarczonymi przez nas był podstawą zawarcia umowy ubezpieczenia.

Podjęliśmy się informować Ubezpieczyciela o wszelkich zmianach w powyższych informacjach, jeżeli nastąpią one przed lub po zawarciu umowy ubezpieczenia.

Podpisanie niniejszego wniosku nie zobowiązuje Wnioskodawcy ani Ubezpieczyciela do zawarcia umowy ubezpieczenia

Na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101 z 2002 r. poz. 926 tekst jednolity z późniejszymi zmianami), informujemy, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Generali T.U. S.A. z siedzibą 02-676 Warszawa, ul. Postępu 15B w celu i zakresie realizacji umowy ubezpieczenia.

Ma Pani/Pan prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

Wyrażam/nie wyrażam*) zgodę/y na przetwarzanie moich danych osobowych w celu marketingowym odnośnie produktów oferowanych przez spółki Generali Group.
--

Miejscowość i data	Czytelny podpis