



MAZDA FINANCE

DRIVALIA

**ZAŁĄCZNIK nr 1 do wniosku leasingowego  
'INDYWIDUALNY' Pakiet Ubezpieczenia  
Komunikacyjnego OC/AC/NNW/ASS**

**FORMULARZ WNIOSKU O UBEZPIECZENIE INDYWIDUALNE**

Numer umowy leasingu

**Korzystający** zobowiązany jest do ubezpieczenia pojazdu będącego przedmiotem leasingu w zakresie ubezpieczeń:

**OC** – obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych

**NNW** – ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków

**AC** – ubezpieczenie pojazdów od utraty, uszkodzenia lub zniszczenia, Autocasco

**ASS** – ubezpieczenie Assistance

**Drivalia Lease Polska Sp. z o.o. oferuje Korzystającemu pełny pakiet ubezpieczeń OC/AC/NNW/ASS - Pakiet rekomendowany - zawierany w ramach Umów Generalnych lub Agencyjnych zawartych z Ubezpieczycielami przez podmioty z Grupy kapitałowej CA Auto Bank S.p.A.**

W przypadku chęci skorzystania przez Korzystającego z oferty ubezpieczenia we własnym zakresie, wymagana jest akceptacja przez Finansującego (Właściciela pojazdu) zakresu ochrony, sumy ubezpieczenia, składki oraz danych pojazdu zgłoszonych do ubezpieczenia.

W tym celu Korzystający zobowiązany jest do odesłania w formie skanu **na dedykowany adres e-mail: ubezpieczenia@pl.drivalia.com** podpisanego i wypełnionego **Formularza weryfikacji ubezpieczenia** najpóźniej na **10 dni** przed upływem ważności aktualnej polisy, który wymagany jest w każdym roku trwania umowy leasingu.

**Akceptacja odbywa się na podstawie oferty złożonej przez Ubezpieczyciela lub pośrednika ubezpieczeniowego** na niniejszym formularzu wniosku o ubezpieczenie indywidualne.

**Ubezpieczenie może zostać zaakceptowane wyłącznie w przypadku spełnienia poniższych warunków: prosimy o wypełnienie wszystkich pól**

WARUNKI OBLIGATORYJNE UMOWY UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNEGO	PAKIET CA Auto Bank	Polisa indywidualna (wypełnia pośrednik)
Zakres terytorialny AC obejmuje teren RP oraz pozostałych krajów Europy, w tym: europejską część Rosji i europejską część Turcji.	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zakres AC obejmuje ryzyka uszkodzenia oraz kradzieży i rabunku pojazdu.	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Całkowity brak konsumpcji sumy ubezpieczenia o wypłacone ubezpieczenie (przy szkodach częściowych).	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Brak amortyzacji (zużycia) części przy rozliczaniu szkód częściowych bez względu na wiek pojazdu (nie dotyczy materiałów eksploatacyjnych, ogumienia, akumulatora, elementów ciernych układów: hamulcowego, sprzęgła, elementów układu wydechowego).	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Naprawa w autoryzowanej stacji obsługi (ASO).	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Brak franszyzy integralnej (lub franszyza integralna w wysokości nie przekraczającej 500 zł).	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Brak udziału własnego oraz franszyzy redukcyjnej także ze względu na wiek posiadacza i kierującego pojazdem.	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Stała suma ubezpieczenia przez min. 12 m-cy dla pojazdu nowego w pierwszym roku ubezpieczenia.	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Suma ubezpieczenia przedmiotu leasingu odpowiada wartości nie mniejszej niż fakturowej w przypadku samochodu nowego lub wartości rynkowej w przypadku ubezpieczenia na kolejne lata eksploatacji.	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Początek ochrony ubezpieczeniowej rozpocznie się nie później: - niż w dniu rejestracji pojazdu, - następnego dnia od godziny 00:00 po dniu w którym zakończył się okres ochrony (dla kontynuacji).	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

**Dane pojazdu (wypełnia agent ubezpieczeniowy): prosimy o wypełnienie wszystkich pól**

NR REJESTRACYJNY	NR VIN	MARKA	MODEL	ROK PRODUKCJI	PRZEBIEG

**Dane Ubezpieczającego (wypełnia agent ubezpieczeniowy): prosimy o wypełnienie wszystkich pól**

Nazwa Ubezpieczającego	REGON/NIP	
PESEL	Kod pocztowy	Miejscowość
Adres Ubezpieczającego		

**Suma ubezpieczenia przedmiotu oraz składki (wypełnia agent ubezpieczeniowy): prosimy o wypełnienie wszystkich pól**

UBEZPIECZENIE	SUMA UBEZPIECZENIA	SKŁADKA
OC	Ustawowa: szkody na osobie – 29 876 400 zł; szkody na mieniu – 6 021 600 zł	
AC	Suma Ubezpieczenia: PLN	
NNW	Suma ubezpieczenia: PLN	
ASS	Wariant: zakres:	
SZYBY	Suma ubezpieczenia: PLN	
Inne klauzule:		
<b>ŁĄCZNY KOSZT PROPOZYCJI UBEZPIECZENIA ROCZNEGO:</b>		
<b>Płatność składki:</b>		<input checked="" type="checkbox"/> jednorazowa
Pojazd jest przedmiotem leasingu		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Ubezpieczający prowadzi działalność w zakresie transportu międzynarodowego		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Pojazd jest przedmiotem wynajmu długoterminowego (oddanie najemcy za wynagrodzeniem przez wynajmującego w zakresie działalności swego przedsiębiorstwa pojazdu do używania na podstawie pisemnej umowy na okres minimum 6 miesięcy)		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Pojazd jest przedmiotem wynajmu krótkoterminowego (rent a car)		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Pojazd jest użytkowany jako TAXI		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Pojazd jest użytkowany jako Nauka Jazdy		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Pojazd jest użytkowany jako pojazd specjalny		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Pojazd jest użytkowany jako pojazd do przewozu przesyłek kurierskich		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

**DO FORMULARZA WNIOSKU O UBEZPIECZENIE INDYWIDUALNE należy dołączyć ofertę ubezpieczenia komunikacyjnego.**

Data, podpis i pieczęć Agenta Ubezpieczeniowego



**ZOBOWIĄZANIA I OŚWIADCZENIA KORZYSTAJĄCEGO:**

Korzystający oświadcza, że w razie powstania szkody ubezpieczeniowej, wszelkie zastosowane przez wybrane Towarzystwo Ubezpieczeń potrącenia, obniżki należnego odszkodowania ubezpieczeniowego, jak i wszelkie utrudnienia związane z likwidacją szkody i wypłatą odszkodowania nie będą podstawą do jakichkolwiek roszczeń wobec Finansującego.

Na wniosek Korzystającego Drivalia Lease Polska Sp. z o.o. („Drivalia”) może udzielić zgody na ubezpieczenie pojazdu przez Korzystającego we własnym zakresie (Ubezpieczenie indywidualne) zarówno w pierwszym roku ubezpieczenia jak i w kolejnych.

**1. Korzystający zobowiązuje się do co rocznego doręczenia Finansującemu wypełnionego i podpisanego wniosku o ubezpieczenie indywidualne na druku „Formularz ubezpieczenia indywidualnego” wraz z drukiem oferty ubezpieczenia w terminie:**

Pojazdy będące w pierwszym roku finansowania:

- pojazd nowy -> **w terminie umożliwiającym wydanie zgody** przez Drivalia jeszcze przed dokonaniem rejestracji pojazdu;
- pojazd używany -> **w terminie umożliwiającym wydanie zgody** przez Drivalia jeszcze przed wystawieniem FV związanej ze sprzedażą pojazdu używanego do leasingu;

Pojazdy będące w kolejnych latach finansowania: **co najmniej na 10 dni roboczych** przed końcem okresu ubezpieczenia.

**2. Korzystający zobowiązuje się do doręczenia Finansującemu polisy indywidualnej, która może zostać wystawiona dopiero po otrzymaniu zgody od Drivalia. Kopię oryginału polisy wraz z potwierdzeniem opłaty składki oraz uzyskaną zgodą od Drivalia doręczy Finansującemu najpóźniej do dnia:**

Pojazd w pierwszym roku finansowania: najpóźniej w dniu rejestracji pojazdu nowego lub najpóźniej w dniu wystawienia FV związanej ze sprzedażą pojazdu używanego do leasingu;

Pojazd w kolejnych latach finansowania: **nie później niż na 3 dni robocze** przed końcem okresu ubezpieczenia.

Korzystający oświadcza, że w przypadku nie dopełnienia obowiązku uzyskania zgody na zawarcie ubezpieczenia indywidualnego, nie zawarcia umowy ubezpieczenia i nie dostarczenia jej kopii wraz z potwierdzeniem opłaty składki do Drivalia lub zawarcia kolejnych umów ubezpieczenia nie spełniających opisanych wyżej wymogów, upoważnia Drivalia do ubezpieczenia pojazdu we własnym zakresie i zobowiązuje się do pokrycia kosztów tego ubezpieczenia.

Korzystający przyjmuje do wiadomości, że jego dane osobowe, które są zawarte we wniosku leasingowym lub zawartej umowie obejmujące dane kontaktowe takie jak imię i nazwisko, adres, numer telefonu, adres e-mail, informacje dotyczące faktu zawarcia przez Korzystającego umowy leasingu, zostaną przekazane przez Drivalia podmiotom z Grupy kapitałowej CA Auto Bank S.p.A. oraz podmiotom współpracującym m.in.: MAK Serwis Ubezpieczeniowy S.A. z siedzibą w Warszawie 02-672, ul. Domaniewska 39 oraz M.A.K. Ubezpieczenia Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie 02-672, ul. Domaniewska 39, w celach związanych z realizacją zawartych przez Korzystającego umów ubezpieczeniowych.

Przy rezygnacji z ubezpieczenia zawieranego w ramach Umów Generalnych lub Agencyjnych zawartych z Ubezpieczycielami przez podmioty z Grupy kapitałowej CA Auto Bank S.p.A., na rzecz ubezpieczenia indywidualnego, od Korzystającego pobierana jest opłata zgodnie z Tabelą Opłat i Prowizji Drivalia Lease Polska Sp. z o.o. w wysokości: 245 zł netto za ubezpieczenie poza Umową Generalną lub Agencyjną.

Operatorem Programu Mazda Finance jest CA Auto Bank S.p.A. S.A. Oddział w Polsce oferujący usługi bankowe oraz Drivalia Lease Polska sp. z o.o. oferująca usługi leasingowe i wynajmu.

\_\_\_\_\_  
*Data, podpis i pieczęć Korzystającego*

**Zgoda na ubezpieczenie indywidualne oraz skan polisy indywidualnej wraz**

**z potwierdzeniem opłaty należy przesłać na e-mail:**

**[ubezpieczenia@pl.drivalia.com](mailto:ubezpieczenia@pl.drivalia.com)**

**W przypadku dodatkowych pytań, prosimy o kontakt:**

**[ubezpieczenia@pl.drivalia.com](mailto:ubezpieczenia@pl.drivalia.com)**

**Drivalia Lease Polska Sp. z o.o., al. Wyścigowa 6, 02-681 Warszawa**