

W przypadku sprzedaży pojazdu przed wygaśnięciem umowy ubezpieczenia, można przenieść prawa i obowiązki wynikające z umowy ubezpieczenia na nowego właściciela pojazdu, pod warunkiem, że Sprzedający jest w stanie potwierdzić, że przeglądy serwisowe były przeprowadzane w zakresie i terminach zgodnie z zapisami OWU. W celu skutecznego przeniesienia umowy, nowy właściciel ma obowiązek przesłania do CAS poniższego formularza, w terminie 14 dni od daty zakupu pojazdu. Nowy właściciel zobowiązany jest do przestrzegania wszystkich postanowień umowy ubezpieczenia. Zabronione jest przeniesienie praw z umowy ubezpieczenia na rzecz podmiotów uprawnionych do prowadzenia działalności gospodarczej związanej ze sprzedażą lub naprawą pojazdów.

W przypadku wystąpienia szkody nowy właściciel zobowiązany jest do przedstawienia udokumentowanej historii serwisowej pojazdu. Wniosek będzie rozpatrzony przez CAS w ciągu 10 dni roboczych od dnia doręczenia prawidłowo wypełnionego formularza. Szkody zgłoszone w okresie rozpatrywania wniosku podlegają ochronie ubezpieczeniowej pod warunkiem dotrzymania 14 dniowego terminu na zgłoszenie zmian

Adresat: DEFEND INSURANCE Sp. z o.o.
ul. Bonifraterska 17, 00-203 Warszawa

Część 1 - Wypełnia przekazujący

Informacje o pojeździe

Numer polisy:

Numer rejestracyjny pojazdu:

Przebieg pojazdu na dzień przeniesienia ubezpieczenia:

Sprzedałem/am pojazd w dniu: (dzień/miesiąc/rok):/...../.....

Zgadzam się na przekazanie praw z umowy ubezpieczenia na rzecz nowego właściciela.

.....
Podpis

Część 2 - Wypełnia nowy właściciel

Informacje dotyczące nowego właściciela

Imię/Nazwisko/Nazwa:

Adres:

Numer telefonu/Email:

PESEL / NIP:

1) Przeczytałem/am i zrozumiałem/am treść umowy ubezpieczenia, a także wyrażam zgodę na przestrzeganie postanowień, warunków oraz wyłączeń w niej zawartych.

2) Niniejszym poświadczam, iż:

a) zgodnie z moją wiedzą, pojazd był serwisowany zgodnie z zaleceniami producenta, a także że

b) informacje zawarte w „Części 1” są prawdziwe.

3) Jestem świadomy/a, że umowa ubezpieczenia nie zostanie skutecznie przeniesiona do momentu powiadomienia mnie o akceptacji Ubezpieczyciela.

Data:/...../.....

.....
Podpis nowego właściciela