



Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. Spółka Akcyjna z siedzibą w Budapeszcie H-1091 Budapest, Üllői út 1 (Węgry), Numer identyfikacji podatkowej HU 17781293, zarejestrowana przez Sąd dla m.st. Budapeszt pod numerem: 01-0401365

Makler ubezpieczeniowy i
Doradca w sprawach ubezpieczeń
Christian Waldendorfer, Oddział w Polsce,
00-195 Warszawa, ul. Z. Słomińskiego 15/510A

Wniosek uproszczony

w sprawie kontynuacji ubezpieczenia odpowiedzialności zawodowej

polisa nr.....

aktualna liczba pojazdów:

Przewóz osób: Przewóz rzeczy: pow. 3,5t: od 2,5 do 3,5t :

Wnoszę o kontynuację ubezpieczenia zawartego za pośrednictwem firmy Makler Ubezpieczeniowy i Doradca w/s Ubezpieczeń, Christian Waldendorfer, Oddział w Polsce, w notyfikowanym w Polsce Towarzystwie Ubezpieczeń Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt (S.A.), na następny 12-miesięczny okres ubezpieczeniowy.

Oświadczam, że nie zaszły zmiany okoliczności, o które Ubezpieczyciel pytał przed zawarciem umowy ubezpieczenia w formularzu wniosku (*dane firmy, sytuacja finansowa, stan zobowiązań*).

Pouczenie: w przypadku wystąpienia zmian, należy złożyć nowy, kompletny wniosek dostępny na stronie <https://www.dolicencji.pl>

Ubezpieczający przyjmuje do wiadomości, że informacja o przetwarzaniu danych osobowych, zawarta jest w Klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych oraz Polityce ochrony prywatności i bezpieczeństwa danych, znajdującej się na stronie internetowej <https://www.dolicencji.pl>

.....
miejscowość

.....
data

.....
Pieczęć firmy i podpis osoby uprawnionej