

11. Przewidywane międzyskładowania: nie tak

12. Rejon działania:

13. Najczęstsze trasy / miejsca międzyskładowań:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

14. Rodzaje środków transportu (marka/typ/rok produkcji/ładowność/własny-wynajęty/
/posiadanie lokalizatora GPS):

1.
2.
3.
4.
5.
6.

15. Informacje dodatkowe (w tym inne ubezpieczenia majątkowe w TUV „TUV”):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

16. Informacje o płatności składki:

warunki płatności składki: jednorazowa ratalna ilość rat: dwie cztery

Na podstawie art. 815 kodeksu cywilnego podanie informacji, o które TUV „TUV” zapytywało w niniejszym formularzu wniosku jest obowiązkowe.

- 1) Oświadczam, że podane we wniosku informacje są zgodne z prawdą i podane zostały według mojej najlepszej wiedzy.
- 2) W przypadku zmiany okoliczności, o które TUV „TUV” zapytywało w niniejszym formularzu wniosku, zobowiązuję się zawiadomić TUV „TUV” o tych zmianach niezwłocznie po otrzymaniu o nich wiadomości.
- 3) Przyjmuję, do wiadomości, że podanie niezgodnych z prawdą lub niepełnych informacji może spowodować skutki prawne określone w kodeksie cywilnym i konsekwencje wynikające z ogólnych warunków ubezpieczenia.

..... miejsowość i data	<table border="1" style="margin: auto;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td></tr></table> kod przedstawiciela TUV „TUV”				 pieczętka i podpis przedstawiciela TUV „TUV” data i czytelny podpis Ubezpieczającego

właściwe zaznaczyć znakiem x; * – niepotrzebne skreślić