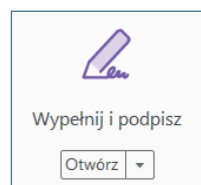


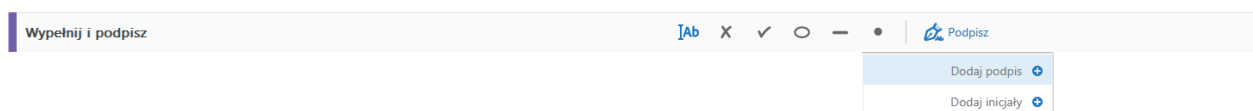


## Instrukcje dotyczące wypełniania i podpisywania formularzy PDF

- 1 Otwórz formularz PDF w programie Adobe Acrobat Reader.
- 2 Wybierz opcję -> Wypełnij i podpisz.



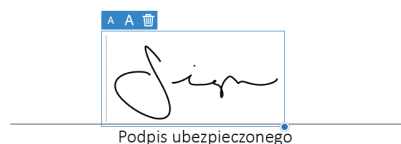
- 3 Po otwarciu narzędzia, uzupełnij tekst w polach z niebieskim tłem. W polach wyboru zaznacz właściwe odpowiedzi. Tylko w przypadku wybrania opcji "inne" będziesz mógł podać szczegóły.
- 4 Po uzupełnieniu wszystkich pól oprócz podpisu, kliknij "Zarejestruj" i "Dodaj podpis" na pasku nad dokumentem.



- 5 Po kliknięciu, będziesz mógł otworzyć okno z opcjami podpisu, wybierz "Rysuj" i zarejestruj.



- 6 Następnie umieść swój podpis.



- 7 Zapisz dokument, wyślij go na adres [info@defendinsurance.pl](mailto:info@defendinsurance.pl), a my się z Tobą skontaktujemy najszybciej jak to możliwe.





### Część 1/2

W przypadku przeniesienia prawa własności pojazdu przez ubezpieczonego, ubezpieczyciel będzie udzielał ochrony ubezpieczeniowej nowemu właścicielowi wyłącznie w określonych wypadkach, które wyszczególnione są w par. 5.7 Ogólnych Warunków Ubezpieczenia:

- nowy właściciel lub leasingobiorca pojazdu jest członkiem najbliższej rodziny ubezpieczonego i mieszka w tym samym miejscu zamieszkania;
- zmiana właściciela lub leasingobiorcy pojazdu jest przeprowadzona pomiędzy prowadzoną działalnością gospodarczą a majątkiem osobistym (prywatnym) przedsiębiorcy;
- zmiana właściciela lub leasingobiorcy pojazdu jest wynikiem przeprowadzonego postępowania spadkowego po śmierci ubezpieczonego;
- zmiana właściciela lub leasingobiorcy pojazdu jest wynikiem zakończonego procesu rozwodowego ubezpieczonego;
- zmiana właściciela nastąpiła z podmiotu finansującego/leasingodawcy na ubezpieczonego w wyniku zakończenia umowy finansowania/leasingu, pod warunkiem, że składka została uregulowana za cały okres ubezpieczenia;
- zmiana właściciela nastąpiła z innych przyczyn niż opisane powyżej, a CAS na pisemny wniosek ubezpieczającego wydało stosowną zgodę.

Wypełniony i podpisany formularz wraz z kopią dokumentu stanowiącego podstawę do dokonania zmian, prosimy przesać na adres e-mail: [info@defendinsurance.pl](mailto:info@defendinsurance.pl), lub pocztą na adres: DEFEND INSURANCE Sp. z o.o. , ul. Ligocka 103, 40-568 Katowice.

### Część 1- wypełnia Ubezpieczony

#### Informacje o Ubezpieczonym oraz pojeździe

Imię i nazwisko, adres, numer telefonu: .....

Numer umowy ubezpieczenia: .....

Numer rejestracyjny pojazdu/ VIN: .....

Data zbycia pojazdu/ przeniesienia praw na nowego właściciela (dzień/miesiąc/rok): ...../...../.....

Ubezpieczony oświadcza, że pojazd był serwisowany zgodnie z postanowieniami umowy ubezpieczenia oraz że podany na dzień transferu umowy przebieg jest prawidłowy. Ubezpieczony wnioskuję o przeniesienie praw i obowiązków wynikających z umowy ubezpieczenia na nowego właściciela pojazdu.

W ..... dnia .....

\_\_\_\_\_  
Podpis (poprzedni właściciel)





**Część 2- Wypełnia nowy właściciel**

**Informacje o nowym właścicielu**

Imię i nazwisko: .....

Adresa: .....

Telefon/ e-mail: .....

PESEL/ NIP: .....

Uzasadnienie wniosku o przeniesienie praw i obowiązków wynikających z umowy ubezpieczenia:

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

Potwierdzam, że:

- 1) Zapoznałem się z treścią umowy ubezpieczenia i jest ona dla mnie zrozumiała, a ponadto zgadzam się z jej postanowieniami.
- 2) Przyjmuję do wiadomości, że przeniesienie praw i obowiązków wynikających z powyżej powołanej umowy ubezpieczenia następuje z dniem wydania decyzji przez Administratora.

W ..... dnia .....

\_\_\_\_\_  
Podpis (nowy właściciel)

