

Deklaracja spełnienia określonych poniżej kryteriów:

Jest to samochód osobowy zarejestrowany na stałe w RP (tablice zwyczajne lub zabytkowe)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Pojazd został wyprodukowany przed co najmniej 25 laty	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Roczny przebieg pojazdu – maksymalnie 6 000 km	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wartość rynkowa – nie mniej niż 10 000 PLN, nie więcej jednak niż 300 000 PLN	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Pojazd jest wykorzystywany tylko do użytku prywatnego (bez świadczenia usług wynajmu czy przewozu, np. do ślubów)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Do użytku codziennego służy przynajmniej jeden inny pojazd (własny lub służbowy) będący w wieku do 15 lat	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Pojazd jest przechowywany w miejscach strzeżonych (garaż zamykany na co najmniej jeden atestowany zamek/kłódkę lub zdalnie sterowaną automatyczną bramę albo inne wydzielone miejsce pozostające pod stałym fizycznym dozorem służb ochrony mienia)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jedynymi użytkownikami pojazdu są: jego współwłaściciele (nie więcej niż dwóch) lub jedyny właściciel oraz wskazana poniżej osoba upoważniona do korzystania z pojazdu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Użytkownicy pojazdu są osobami fizycznymi w wieku powyżej 28 lat, posiadającymi prawo jazdy kat. B od min. 3 lat	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Dane osobowe właściciela pojazdu

Nazwisko, imię	<input type="checkbox"/> Pan <input type="checkbox"/> Pani PESEL
Ulica, numer domu/lokalu	Kod pocztowy, miejscowość
Telefon kontaktowy (wraz z numerem kierunkowym)	Adres e-mail

Dane osobowe drugiego użytkownika pojazdu

<input type="checkbox"/> Współwłaściciel pojazdu <input type="checkbox"/> Osoba upoważniona do korzystania z pojazdu	
Nazwisko, imię	<input type="checkbox"/> Pan <input type="checkbox"/> Pani PESEL
Ulica, numer domu/lokalu	Kod pocztowy, miejscowość
Telefon kontaktowy (wraz z numerem kierunkowym)	Adres e-mail

Dane ubezpieczonego pojazdu

Numer rejestracyjny pojazdu	<input type="checkbox"/> Tablice rejestracyjne zwyczajne <input type="checkbox"/> Tablice rejestracyjne zabytkowe	Numer VIN	Rok budowy
Marka pojazdu	Typ (dokładne określenie)	Model (dokładne określenie)	
Forma karoserii (np. kabriolet, limuzyna)		Data nabycia przez obecnego właściciela	Pojazd jest w stanie oryginalnym <input type="checkbox"/> TAK w% <input type="checkbox"/> NIE

Wartość pojazdu: deklarowana – PLN wg załączonej ekspertyzy – PLN

Dane pojazdu do codziennego użytku

Numer rejestracyjny pojazdu	Numer VIN	Rok budowy
Marka pojazdu	Typ	Model
Zarejestrowany na:	Pojazd jest ubezpieczony w zakresie OC i AC w WARCIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

Dane drugiego pojazdu do codziennego użytku

Numer rejestracyjny pojazdu	Numer VIN	Rok budowy
Marka pojazdu	Typ	Model
Zarejestrowany na:	Pojazd jest ubezpieczony w zakresie OC i AC w WARCIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

Wnioskowany zakres ubezpieczenia

<input type="checkbox"/> Ubezpieczenie obowiązkowe OC komunikacyjne	<input type="checkbox"/> Ubezpieczenie NNW – SU:
<input type="checkbox"/> Ubezpieczenie autocasco (AC)	<input type="checkbox"/> Ubezpieczenie assistance – wariant:
<input type="checkbox"/> Inne ubezpieczenia:	

Informacje dodatkowe

Planowany kalendarz imprez, na które wybiera się Pan/Pani w ww. ubezpieczonym samochodem?

Preferowany warsztat naprawy samochodu: mechaniczny blacharsko-lakierniczy

Oświadczenia właściciela pojazdu

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są aktualne i zostały podane zgodnie ze stanem faktycznym i wg mojej najlepszej wiedzy.
Podanie danych jest dobrowolne.
TUIR „WARTA” S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Chmielnej 85/87, jako administrator danych informuje Panią/Pana o prawie dostępu do treści oraz poprawiania swoich danych osobowych przetwarzanych w celu przygotowania i przedstawienia oferty ubezpieczeniowej.

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na wykorzystanie przez przedstawiciela TUIR „WARTA” S.A. podanego adresu e-mail oraz numeru telefonu w celu przedstawienia mi oferty ubezpieczeniowej.

Miejscowość, data Podpis właściciela pojazdu

Adnotacje Przedstawiciela WARTY

Niniejsza ankieta będzie podstawą do przygotowania propozycji ubezpieczenia wskazanego pojazdu w ramach Programu WARTA KLASYKI oraz będzie stanowiła załącznik do wniosko-polisy w przypadku przyjęcia oferty.