

WNIOSEK

O ZAWARCIE UBEZPIECZENIA PRZEDMIOTU LEASINGU NA WARUNKACH WŁAŚCIWYCH DLA PAKIETU UBEZPIECZENIOWEGO WYNEGOCJOWANEGO PRZEZ BPS LEASING, PŁATNE MIESIĘCZNIE, W OKRESIE TRWANIA POLISY

.....

.....
nazwa i adres Korzystającego

.....
osoba do kontaktu

.....
tel./faks/e-mail

BPS Leasing S.A.
ul. Grzybowska 87
00-844 Warszawa

Dotyczy Umowy Leasingu nr

Zwracam się z wnioskiem o zawarcie ubezpieczenia Przedmiotu Leasingu:

.....
na warunkach właściwych dla pakietu ubezpieczeniowego wynegocjowanego przez BPS Leasing
(zgodnie z Rozdz. VI ust. 1 lit. b OWL)

w zakresie:

- OC/AC/NNW
- GAP
- majątkowe
- OC

oraz o miesięczną odpłatność za usługę leasingu w części dotyczącej ubezpieczenia.

.....
miejsowość, data

.....
Korzystający

INFORMACJA DLA KORZYSTAJĄCEGO

Wypełniony i podpisany wniosek prosimy przesać e-mailem: obsługa@bpsleasing.pl lub pocztą: **BPS Leasing S.A., ul. Grzybowska 87, 00-844 Warszawa**, najpóźniej na 14 dni przed zakładanym terminem płatności składki ubezpieczenia. Jeżeli zajdzie konieczność dodatkowych uzgodnień pracownik BPS Leasing skontaktuje się z Państwem.