

Čestné prohlášení o převodu bonusu

k nové pojistné smlouvě u Triglav pojišťovny, a.s., číslo:

Jméno, příjmení, titul /Firma:

SPZ pojištěného vozidla:

Číslo předchozí pojistné smlouvy.....u pojišťovny.....
v případě, že jste byl(a) pojištěn(a) u pojišťovny Triglav, nemusíte tento formulář dále vyplňovat).

Žádám tímto o uznání a současně započtení bonusu pro pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla

Prohlašuji, že jsem byl(a) pojištěn (a) pojištěním odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla a během pojištění jsem způsobil(a)* **škod**.

(* Zde uvedete počet způsobených škod, v případě, že jste nezpůsobil žádnou škodu, napište 0.)

Mám nárok na započtení** měsíců bezeškodného průběhu pojištění. Z tohoto důvodu požaduji uznání a současně započtení bonusu.

(** Zde uvedete počet měsíců předchozího průběhu pojištění).

Jsem si vědom, že pojišťovna:

- za každou rozhodnou událost, tzn. pojistnou událost, při níž bylo vyplaceno plnění, snižuje rozhodnou dobu o 24 měsíce;
- krátí rozhodnou dobu o dobu neexistence pojištění, pokud předcházející pojištění zaniklo před více než 36 měsíci.

Zavazuji se, že do 60- ti dnů od data počátku pojištění, předám Triglav pojišťovně a.s., originál Potvrzení o době trvání pojištění odpovědnosti provozu vozidla a škodném průběhu od předchozí pojišťovny (dále jen Potvrzení). Na Potvrzení vždy napíši číslo nové pojistné smlouvy u Triglav pojišťovny, a.s.

Souhlasím, aby Triglav pojišťovna, a. s., výše uvedené informace ověřila a případně upravila na skutečný stav, zjištěný ze záznamů ve své databázi nebo podkladů jiných pojistitelů.

V případě, kdy se prokáže, že shora uvedený počet měsíců bezeškodného průběhu pojištění neodpovídá Triglav pojišťovnou, a. s., ověřené skutečnosti a pokud do 60- ti dnů od data počátku pojištění nepředložím Triglav pojišťovně, a. s., originál Potvrzení, zavazuji se k úhradě dle předloženého doučtování výšky pojistného Triglav pojišťovnou, a. s.

Vdne.....

Podpis:(Razítko).....