

FORMULARZ W CELU UZYSKANIA SYMULACJI UBEZPIECZENIOWEJ

DANE POJAZDU: (DANE OBOWIĄZKOWE)	MARKA	MODEL
	WERSJA WYPOSAŻENIA	PRZEZNACZENIE POJAZDU* UŻYTEK WŁASNY / SŁUŻBOWY / LEASING
	ROK PRODUKCJI	DATA PIERWSZEJ REJESTRACJI
	RODZAJ SILNIKA	MOC SILNIKA (KM)
	POJEMNOŚĆ (CM SZEŚĆ.)	LICZBA MIEJSC
	PRZEBIEG W KILOMETRACH	DATA POCZĄTKU UBEZPIECZENIA (DLA POLIS WZNAWIANYCH)
	DANE UBEZPIECZAJĄCEGO	KOD POCZTOWY
	ROK URODZENIA	TELEFON
	ADRES E-MAIL	
HISTORIA UBEZPIECZENIOWA:	LATA BEZ SZKODY OC	LATA BEZ SZKODY AC
	LICZBA SZKÓD W OSTATNIM ROKU OC	LICZBA SZKÓD W OSTATNIM ROKU AC

*proszę zakreślić właściwą odpowiedź