

Samtykkeerklæring om forsikringsforhold og skadefri kørsel

Sæt X

Starttrin

Jeg har ingen eller op til 3 års skadefri kørsel

(hvis du indenfor de seneste 3 år før indtegningen har haft 2 eller flere skader (glasskader undtaget), kan forsikringen udelukkende indtegnes efter forudgående aftale med Codan Forsikring)

Elitetrin

Jeg har mindst 3 års skadefri kørsel

(de 3 år skadefri skal være de seneste 3 år før indtegningen)

Oplysning om seneste forsikringselskab

Forsikringselskab _____

Registreringsnr. _____

Policenr. _____

Har du tidligere haft en forsikring, der er blevet opsagt af forsikringselskabet eller er blevet slettet pga. manglende betaling?

JA

NEJ

Har forsikringen fået skærpede vilkår i andet selskab?

JA

NEJ

Hvis der svares JA, ønskes oplyst, hvorfor forsikringen er opsagt eller har fået skærpede vilkår?

Samtykke til videregivelse af oplysninger

Undertegnede bekræfter tilmed, at de afgivne oplysninger er korrekte og kan videregives til Codan Forsikring A/S til brug for tegning af forsikring.

Ved underskrivelse af denne erklæring giver jeg mit samtykke til, at LeasePlan Danmark A/S kan videregive denne oplysning om mig til Codan Forsikring A/S til brug for indtegning af min forsikring under fællespolicenummer 9004548385 i Codan Forsikring A/S udstedt til LeasePlan Danmark A/S. Samtidig bemyndiges Codan Forsikring A/S til at indhente oplysninger, herunder om tidligere skadeforløb. Jeg er samtidig indforstået med, at Codan Forsikring A/S kan foretage forespørgsel hos Ribers Kredit Information A/S.

Brugeroplysninger

Navn (blokbogstaver)

Adresse

Dato

Underskrift