

ЗАЯВЛЕНИЕ

за издаване на пълномощно от Лизингополучатели - физически лица

Долуподписаният/ата:

/име, презиме, фамилия/
ЕГН: _____ гражданство: _____
л.к.: _____ издадена на: _____ от: _____
постоянен адрес: _____

Лизингополучател по Договор за лизинг № _____

Моля, да бъде упълномощен/а за управление в страната на МПС, обект на посочения договор за лизинг, а именно:

Марка: _____
Модел: _____
Шаси: _____
Рег. №: _____

както и за управлението му/им в чужбина, като пълномощното следва да бъде валидно за територията на (моля отбележете желаните държави):

Европейския Съюз, държави-членки на Международното споразумение „Зелена карта”, вкл. Княжество Андора, Босна и Херцеговина, Конфедерация Швейцария, Република Хърватия, Република Македония, Кралство Норвегия, Република Сърбия, Черна гора и Република Турция

Други държави: _____

*В случай, че желаете да Ви бъде издадено пълномощно за други държави, различни от изброените в предходната опция, с непокрит риск по ГО и КАСКО полици е необходимо да бъде предварително издаден от застрахователя и представен заедно с настоящото заявление добавък към полиците; Пълномощно за такива държави се издава със срока на валидността на представения добавък.

както и с правото да преупълномощавам, с дадените ми права трети лица, като се задължавам, при поискване, да предоставям на Лизингодателя цялата необходима му информация, касаеща извършените преупълномощавания, включително да му предоставям копия от завереното пълномощно и свидетелството за правоуправление на преупълномощеното лице, които данни и документи се задължавам да събирам, обработвам и предоставям при спазването на всички законови изисквания.

Желя да получа пълномощното по следния начин (моля изберете начин на получаване):

Офис на Сожелиз-България ЕООД в (моля оградете желанния офис):

София	Русе	Бургас	Стара Загора
Варна	Пловдив	Плевен	Велико Търново

Куриер (за сметка на получателя) до адрес: _____

* В случай, че не сте избрали начин на получаване, пълномощното Ви ще бъде издадено и можете да го получите след определения срок от централния ни офис в гр. София на адрес бул. „Ал. Стамболийски” 73.

Чрез подписа си под това заявление декларирам, че :

- 1 Запознат/а съм, че всички рискове и последици, които могат да настъпят в резултат от преупълномощаването на трето лице, се носят от мен като Лизингополучател, в това число, всички негови действия или бездействия се считат за извършени от Лизингополучателя и не могат да бъдат противопоставени на Лизингодателя;
- 2 Горепосоченото МПС, обект на цитирания договор за лизинг, има валидни застраховки „Каско” и „Гражданска отговорност”, които важат на територията на страната/страните за която/които ще бъде използвано;
- 3 Запознат/а съм, че при настъпване на събитие, за което няма валидно застрахователно покритие или за което не бъде изплатено обезщетение от страна на застрахователя, нося всички рискове от погиването и/или повреждането на МПС, обект на цитирания договор;
- 4 Запознат/а съм, че при предоставяне на невярна или непълна информация в настоящото заявление, както и непълен набор от документи пълномощното няма да бъде издадено;
- 5 Доброволно предоставям личните си данни и данните на третите лица, които възнамерявам да преупълномощавам, както и копията от посочените документи, като съм информиран/а в съответствие с чл. 19, ал. 1 от Закона за защита на личните данни („ЗЗЛД”) за посочените в същия член обстоятелства и давам съгласието си предоставените лични данни и копия от документи да бъдат обработвани и съхранявани от Лизингодателя, както и да бъдат предоставяни от него на официалните органи и институции, а така също и на трети лица, когато това е необходимо за защитата на интересите на дружеството. Декларирам, че предоставяните от мен лични и други данни на трети лица, съответно копия от документи, се събират, обработват и предоставят от мен при спазването на всички нормативни изисквания на ЗЗЛД и другото приложимо законодателство.

Пълномощното се издава до 5 работни дни от подаването на Заявлението и внасяне на таксата, дължима за издаването му съгласно актуалната Тарифа за таксите и комисионните събирани от „СОЖЕЛИЗ-БЪЛГАРИЯ” ЕООД. Попълненото Заявление може да представите в офис на Сожелиз България ЕООД или да изпратите на e-mail адрес: sgl.contact@socgen.com (максималният размер на прикачени файлове, които можете да включите в имейл съобщението си е 2 МВ).

Дата и място на подписване:

Подпис:
