



"OP Finance" SIA klienta:

nosaukums / vārds, uzvārds

reģistrācijas numurs / personas kods

tālrunis

līzings līguma numurs

lesniegums izbraukšanas pilnvaras saņemšanai.

Lūdzu izsniegt pilnvaru izbraukšanai ārpus Latvijas Republikas teritorijas

no 20____. gada _____. līdz 20____. gada _____. uz _____.

uz _____.

(valsts nosaukums, kurā ir spēkā KASKO apdrošināšanas polise)

Līzings objekta informācija:

_____.

(automašīnās marka, modelis)

_____.

(valsts reģistrācijas numurs)

Pilnvarotās personas informācija:

_____.

(vārds, uzvārds)

(personas kods)

_____.

(deklarētā adrese)

Rīgā, 20____. gada _____. _____.

(paraksts)

_____.

(nosaukums, amats, vārds, uzvārds / vārds uzvārds)

Ievēribai!

Pilnvara tiks noformēta pēc tam, kad "OP Finance" SIA būs saņēmusi šādus, tai pēc formas un satura pieņemamus, dokumentus: KASKO apdrošināšanas polisi un tās apdrošināšanas prēmijas samaksu apliecinājošu dokumentu, transporta līdzekļa reģistrācijas apliecības kopiju, piegādes akceptu, pirkuma un līzings līgumus. Pilnvaras spēkā esības termiņš nepārsniegs KASKO apdrošināšanas polises darbības termiņu.