

Deklarationsvilkår for B-deklaration vedrørende motorkøretøjer

Kreditor/leasinggiver og debitor/leasingtager anmoder forsikringsselskabet om, i henhold til denne erklæring, at udbetale erstatningsbeløb, som efter skade ikke anvendes til køretøjets reparation, til kreditor/leasinggiver.

Udbetalingen kan ske inden for det beløb, kreditor/leasinggiver har til gode hos debitor/leasingtager og er betinget af, at den tegnede kaskoforsikring er holdt i kraft.

Forsikringsselskabet forpligter sig ved nærværende deklaration til at afgive oplysninger til kreditor/leasinggiver om præmierestance, opsigelse, forsikringsophør og selskabsskift.

Ikrafttræden og ophør

1. Deklarationen træder i kraft ved forsikringsselskabets meddelelse til kreditor/leasinggiver om accept af deklarationen dog senest 28 dage efter, at kreditor/leasinggiver elektronisk har ekspederet deklarationen.

Ved selskabets afvisning af deklarationen senere end 28 dage efter, at kreditor/leasinggiver elektronisk har ekspederet deklarationen, eller ved selskabets meddelelse til kreditor om, at forsikringsforholdet er ophørt, sikrer deklarationen kreditor/leasinggiver dækning i henhold til kaskoforsikringens betingelser i op til 21 dage efter, at kreditor/leasinggiver har modtaget selskabets meddelelse om afvisning henholdsvis ophør af forsikring.

2. Deklarationen ophører, når selskabet modtager kreditors/leasinggivers meddelelse om restgældens indfrielse.
3. Deklarationen ophører automatisk efter 10 år. Herefter vil den dog kunne gentegnes mod nyt gebyr.
4. Hvis sletning af deklarationen er sket ved en fejl, vil denne kunne gentegnes uden nyt gebyr i tilfælde, hvor kreditor/leasinggiver kan godtgøre fejlen.

Samtykkeerklæring

Jeg er indforstået med, at kreditor/leasinggiver anmoder forsikringsselskabet om at notere en panthaverdeklaration med de ovennævnte vilkår i min kaskoforsikring for motorkøretøj. Jeg har modtaget, og er indforstået med, vilkårene i deklarationen og giver hermed samtykke til, at kreditor/leasinggiver, og det til enhver tid værende forsikringsselskab, må udveksle alle typer oplysninger om forsikringsforholdet, herunder CPR/CVR.nr., til brug for administrative formål.

Hvis jeg flytter forsikringen til at andet forsikringsselskab eller skifter kreditor/leasinggiver, er jeg indforstået med, at kreditor/leasinggiver overfører panthaverdeklarationen til det nye forsikringsselskab eller den nye kreditor/leasinggiver.

Dato:	
-------	--

Debitors / pantsætters / leasingtagers underskrift