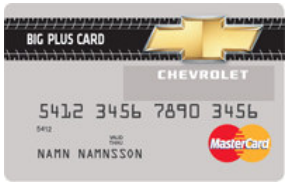
CHEVROLET
FÖRSÄKRING



Hej, nu kan du betala försäkringspremien med Chevrolet Big Plus Card och få bonus att använda med Kortet.

Ett enklare sätt att betala din Chevrolet Försäkring

Chevrolet Försäkring och Chevrolet Big Plus Card är en klok kombination. Det ger dig ett enklare och mer fördelaktigt sätt att betala din försäkring. Dessutom har vi nu gjort det ännu mer förmånligt att betala din försäkring med Chevrolet Big Plus Card!

Sprid ut försäkringskostnaden jämnt över året

Väljer du att betala din Chevrolet Försäkring med Chevrolet Big Plus Card får du 200 kronor i välkomstpoäng samt 5% bonus på beloppet som du betalar i försäkringspremie. Dessutom kan du välja att dela upp betalningen av din försäkringspremie på fyra månader räntefritt eller på 12 månader och slippa betala större belopp på en och samma gång.

Poängen du tjänar in (1 poäng = 1 krona) kan du handla för hos din Chevrolet-handlare, bra att ha till exempelvis service eller vid köp av reservdelar.

Hur mycket poäng tjänar jag och vad kostar det att betala försäkringen med Chevrolet Big Plus Card?

Om din årspremie är 2 600 kr och du väljer att nyansluta dig tjänar du första året in 200 kr i välkomstpoäng + 130 bonuspoäng (värde 330 kr). Avgiften för månadsbetalning med ditt Chevrolet Big Plus Card är endast två procent av årspremien. Att betala hela summan med kortet på en gång, eller att dela upp summan på fyra månader, kostar inget extra.

Hur räknar jag ut månadsbeloppet?

Använd följande uppställning när du vill räkna ut den månadskostnad som dras på ditt Chevrolet Big Plus Card:

Försäkringspremie (exempel 2 600 kr) x 2% (52 kr) = 2 652 kr / 12 = 221 kr per månad i 12 månader

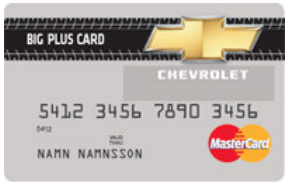
Allt du behöver veta och medgivande finns i detta brev. Har du andra frågor om din Chevrolet Försäkring kan du alltid ringa vår kundtjänst på 08-541 702 40 eller kontakta oss via e-post kundservice@Chevroletforsakring.com.

Med vänliga hälsningar,

Chevrolet Försäkring

CV 0902-007

Chevrolet Försäkring är ett samarbete mellan Chevrolet Sverige AB och If Skadeförsäkring AB (publ).
Säte: Stockholm. Org.nr: 516401-8102



Betalning via Chevrolet Big Plus Card

Jag medger härigenom att uttag, genom det i mitt namn utfärdade Chevrolet Big Plus Card, får göras på nedan angivet kortnummer på begäran av Chevrolet Försäkring och för fullgörande av premiebetalningen enligt det mellan mig och Chevrolet Försäkring träffade försäkringsavtalet. Detta innebär samtidigt att jag är medveten om att premiebetalningen via mitt Chevrolet Big Plus Card endast kan ske under sådan tid jag innehar ett giltigt Chevrolet Big Plus Card.

Jag förbinder mig därför att vid tidpunkten för respektive premiebetalning ha tillräckligt belopp tillgängligt på kontot så att kontots åsatta köp/kreditgräns ej överskrids. I annat fall är jag medveten om att premiebetalningen kan komma att ej utföras.

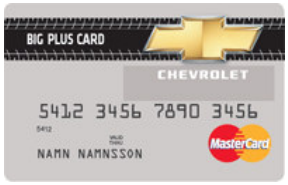
Jag förbinder mig vidare att om mitt Chevrolet Big Plus Card ersätts med Chevrolet Big Plus Card med nytt nummer, snarast meddela Chevrolet Försäkring det nya kortnumret. Om sådant meddelande ej lämnas till Chevrolet Försäkring är jag även i detta fall medveten om att premiebetalningen kan komma att ej utföras. Chevrolet Försäkring äger för det fall det hos Chevrolet Försäkring kända kortnumret av någon anledning ej är giltigt och under förutsättning att det mellan mig och Chevrolet Försäkring ingångna försäkringsavtalet ej upphört att gälla, hos kortutgivaren försökt erhålla kännedom om eventuellt nytt kortnummer i syfte att premiebetalningen ska kunna utföras.

Detta medgivande gäller till dess det återkallas hos Chevrolet Försäkring. Upphör av någon anledning försäkringsavtalet att gälla, upphör dock detta medgivande med automatik.

Glöm inte att skriva ut och underteckna medgivandet. Det gör du på nästa sida.

CV 0902-007

CHEVROLET
FÖRSÄKRING



Medgivande av betalning via Chevrolet Big Plus Card.

Namn:		
Adress:		
Postadress:		
Mobil:		
Mejl:		
Försäkringstagarens personnummer:		
Chevrolet Big Plus Card-nummer:		
Kortets giltighetstid	Mån:	År:
Kortinnehavarens personnummer: (Om det ej stämmer överens med försäkringstagarens personnummer)		

Jag väljer att betala min premie enligt nedanstående alternativ.

☐ Jag betalar hela premien nu.

☐ Jag betalar premien räntefritt på 4 månader.

☐ Jag delar upp premien på 12 månader (kostnad 2%).

Jag har tagit del av villkoren för betalning av Chevrolet Försäkring via Chevrolet Big Plus Card och medger att ni debiterar mitt Chevrolet Big Plus Card.

Ort och datum:
Kortinnehavarens namnteckning:

CV 0902-007

Skriv ut, underteckna och skicka portofritt till:

Chevrolet Försäkring, Svarspost 204 567 21, 110 00 Stockholm.

Chevrolet Försäkring är ett samarbete mellan Chevrolet Sverige AB och If Skadeförsäkring AB (publ).
Säte: Stockholm. Org.nr: 516401-8102