



## **Hej, nu kan du betala försäkringspremien med OpelKortet och få bonus att använda med Kortet.**

### **Ett enklare sätt att betala din Opel Försäkring**

Opel Försäkring och OpelKortet 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 OpelKortet!

### **Sprid ut försäkringskostnaden jämnt över året**

Väljer du att betala din Opel Försäkring med OpelKortet får du 200 kronor i välkomstpöäng 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 Opel-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 OpelKortet?**

Om din årspremie är 2 600 kr och du väljer att nyansluta dig tjänar du första året in 200 kr i välkomstpöäng + 130 bonuspoäng (värde 330 kr). Avgiften för månadsbetalning med ditt OpelKort 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 OpelKort:

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 Opel Försäkring kan du alltid ringa vår kundtjänst på **08-541 702 14** eller kontakta oss via e-post [kundservice@Opelforsakring.com](mailto:kundservice@Opelforsakring.com).

Med vänliga hälsningar,

**Opel Försäkring**



## **Betalning via OpelKortet**

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

*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 OpelKort ersätts med OpelKort med nytt nummer, snarast meddela Opel Försäkring det nya kortnumret. Om sådant meddelande ej lämnas till Opel Försäkring är jag även i detta fall medveten om att premiebetalningen kan komma att ej utföras. Opel Försäkring äger för det fall det hos Opel Försäkring kända kortnumret av någon anledning ej är giltigt och under förutsättning att det mellan mig och Opel 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 Opel 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.*



## Medgivande av betalning via OpelKort.

Namn:		
Adress:		
Postadress:		
Telefonnummer:		
Mobil:		
Mejl:		
Försäkringstagarens personnummer:		
OpelKort-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 Opel Försäkring via OpelKort och medger att ni debiterar mitt OpelKort.**

Ort och datum:
Kortinnehavarens namnteckning:

**Skriv ut, underteckna och skicka in portofritt till:  
Opel Försäkring, Svarspost 190 094 325, 110 00 Stockholm.**