



**WNIOSEK
O ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
STOWARZYSZONEGO ZARZĄDCY NIERUCHOMOŚCI
(dla osób nie prowadzących własnej działalności gospodarczej)**

Dane Ubezpieczającego (zawiera umowę i opłaca składkę)

1. Imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy:
2. Dokładny adres/siedziba:
tel: fax: e-mail:
- REGON lub PESEL oraz NIP - - -

Dane Ubezpieczonego (objęty ochroną)

1. Imię i nazwisko:
2. Dokładny adres:
PESEL oraz NIP - - -
3. Numer licencji: 4. Nazwa Stowarzyszenia:

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej

na podstawie Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 12 października 2010 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zarządcy nieruchomości (Dz. U. z 2010 roku, Nr 205, poz. 1359)

1. Wnioskowany okres ubezpieczenia: od - - do - -
- UWAGA !!! Początek okresu ubezpieczenia nie może być datą wcześniejszą niż data wypełnienia wniosku.
2. Wnioskowana wysokość indywidualnej sumy gwarancyjnej i indywidualnie opłacanej składki:

Suma gwarancyjna* (na jedno i na wszystkie zdarzenia)	Składka roczna	Właściwy wariant X
50 000 EUR MINIMALNA SUMA GWARANCYJNA	525 PLN	
75 000 EUR	703 PLN	
100 000 EUR	880 PLN	
200 000 EUR	1 340 PLN	
300 000 EUR	1 780 PLN	
400 000 EUR	2 067 PLN	
600 000 EUR	2 835 PLN	
1 000 000 EUR	4 595 PLN	
1 500 000 EUR	6 525 PLN	

* Wysokość sumy gwarancyjnej ustalana jest przy zastosowaniu kursu średniego EUR ogłoszonego przez NBP po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC została zawarta

4. Sposób płatności składki: jednorazowo w dwóch równych ratach (5% zwwyżki w składce)

Przebieg dotychczasowego ubezpieczenia

1. Proszę podać informację na temat dotychczasowych umów obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zarządcy nieruchomości (niezależnie od zmiany ubezpieczyciela):

Rok	Ubezpieczyciel	Okres ubezpieczenia	Liczba szkód	Wysokość wypłaconego odszkodowania
2012				
2011				
2010				

2. Proszę o podanie, ile pełnych lat posiada Pan/Pani ciągły bezszkodowy okres ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zarządcy nieruchomości:
3. Jeśli ubezpieczenie jest kontynuacją ubezpieczenia w PZU SA, proszę podać numer dotychczasowego dokumentu ubezpieczenia:

Na podstawie art. 815 kodeksu cywilnego podanie informacji wymaganych do zawarcia umowy ubezpieczenia jest obowiązkowe.

Oświadczenia

(wyrażenie zgody jest niezbędne do zawarcia umowy ubezpieczenia)

A. Oświadczam, że wszystkie informacje i oświadczenia podane w niniejszym wniosku o ubezpieczenie są prawdziwe, kompletne i zostały przekazane PZU S.A. w dobrej wierze zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą i stanowią podstawę do zawarcia umowy ubezpieczenia.

B. Upoważniam brokera ubezpieczeniowego Pierwszy Polski Dom Brokerski SAGA Brokers Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, działającego na podstawie zezwolenia KNUiFE (Nr 1405/06) do pośredniczenia w zawarciu wnioskowanej przeze mnie umowy ubezpieczenia.

C. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez PZU S.A. oraz SAGA Brokers Sp. z o.o., zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883, z późn. zm.), danych osobowych podanych dobrowolnie, dla celów związanych z zawarciem i wykonywaniem umowy ubezpieczenia.

D. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki określone w Programie ubezpieczeniowym dla zarządców nieruchomości na rok 2013.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Ubezpieczającego)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych, podanych w związku z zawarciem i wykonywaniem umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zarządcy nieruchomości, w celach marketingowych przez PZU S.A. z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24, PZU Życie S.A. z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24, OFE PZU S.A. z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24, TFI PZU S.A. oraz spółki z Grupy PZU S.A. oferujące usługi finansowe. Dane zostają dobrowolnie podane w tym celu. Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.

Niniejszym wyrażam zgodę na udostępnianie innym spółkom Grupy PZU S.A. informacji podanych w związku z zawarciem umowy ubezpieczenia w celach marketingowych.

* *niepotrzebne skreślić*

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Ubezpieczającego)

Program ubezpieczeniowy dla zarządców nieruchomości na rok 2013 za pośrednictwem

SAGA BROKERS[®]
Rok założenia 1990

Pierwszego Polskiego Domu Brokerskiego SAGA Brokers Sp. z o.o.

ul. Nowowiejskiego 8/8, 61-731 Poznań, tel. (61) 852-78-84, fax (61) 852-78-83