

Ubezpieczający

Imię, nazwisko, nazwa

PESEL

REGON

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica, nr

Telefon

E-mail

Ubezpieczony

Imię, nazwisko, nazwa

PESEL

REGON

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica, nr

Telefon

E-mail

Informacje na temat wnioskowanego ubezpieczenia

Okres ubezpieczenia od  do

Dane stowarzyszenia zarządców, do którego należy Ubezpieczony

Nazwa

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica, nr

Dane federacji, w której zrzeszone jest stowarzyszenie

Nazwa

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica, nr

Informacje na temat wnioskowanego ubezpieczenia

Wartość przychodu Ubezpieczonego (bez podatku VAT) w ostatnim roku obrotowym poprzedzającym rok zawarcia umowy ubezpieczenia  zł

Forma prowadzonej działalności\*  osoby fizyczne prowadzące działalność, wspólnicy spółek cywilnych  
 pozostali przedsiębiorcy

Kurs euro:  zł Suma gwarancyjna  euro, co stanowi równowartość  zł

Liczba zarządzanych wspólnot mieszkaniowych:  o łącznej powierzchni  m<sup>2</sup>  
 innych:  o łącznej powierzchni  m<sup>2</sup>

Liczba lokali w zarządzanych budynkach

Przypis w UNIQA TU S.A. z zarządzanego majątku w ostatnim roku wynosi  zł

Liczba zatrudnionych osób:

Liczba osób posiadających licencję zawodową/świadectwo kompetencyjne:

Liczba osób nie posiadających licencji zawodowej/świadectwa kompetencyjnego  
 zajmujących się zarządzaniem nieruchomościami:

Liczba osób nie posiadających doświadczenia zajmujących się zarządzaniem nieruchomościami:

Zakres ubezpieczenia

Zakres ubezpieczenia zgodny z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia  roku  
 w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zarządcy nieruchomości.

# Informacje o dotychczasowym przebiegu ubezpieczenia

Poprzedni ubezpieczyciel

Liczba lat bezszkodowego przebiegu ubezpieczenia

Suma wypłaconych odszkodowań w ciągu ostatnich 3 lat ubezpieczenia

zł

Załącznikiem do wniosku jest oświadczenie/zaświadczenie\*\* o przebiegu ubezpieczenia.

Informacja o szkodach, jakie miały miejsce w ciągu ostatnich 3 lat (dotyczy szkód zgłoszonych UNIQA TU S.A., innym zakładom ubezpieczeń lub Ubezpieczonemu)

rok	liczba zgłoszonych roszczeń	kwota zgłoszonych roszczeń	kwota wypłaconego odszkodowania	przyczyna szkody
				przyczyna szkody
				przyczyna szkody
				przyczyna szkody

## Oświadczenia Ubezpieczającego

1. Zostałem poinformowany, że administratorem danych jest UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Łodzi, ul. Gdańska 132; dane osobowe są zbierane w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego lub wykonania umowy ubezpieczenia, odbiorcami danych są podmioty wskazane w ustawie z dnia 22 maja 2003 o działalności ubezpieczeniowej. Podanie danych jest dobrowolne, posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania
2. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*\*** na przetwarzanie moich danych osobowych, również w przyszłości, w zakresie niezbędnym dla celów marketingu bezpośredniego produktów lub usług przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, jak również na posłużenie się przez ten podmiot, a także przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna telefonem, wizjofonem, telefaksem, pocztą elektroniczną lub innym środkiem komunikacji elektronicznej w celu złożenia propozycji zawarcia umowy.

miejsowość, data

czytelny podpis Ubezpieczającego

pieczęć i podpis przedstawiciela UNIQA TU S.A.