



pieczęć jednostki TUW „TUW”

Do polisy nr _____
 Nr członkowski _____ / _____
 Symbol ZWC _____
 Umowa: nowa , kontynuowana , doubezpieczenie
 Do polisy _____

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA „Bezpieczna Rodzina”

wniosek stanowi integralną część umowy ubezpieczenia

Oświadczam, że zostały mi doręczone *ogólne warunki ubezpieczenia „Bezpieczna Rodzina”* obowiązujące od dnia oraz, że zapoznałam/ zapoznałam się z ich treścią przed zawarciem umowy ubezpieczenia i wnoszę o zawarcie umowy ubezpieczenia na ich podstawie. Potwierdzam, że zapoznałam/zapoznałam się z treścią pełnomocnictwa przedłożonego przez osobę zawierającą w imieniu Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW” umowę ubezpieczenia

.....
Data i czytelny podpis Ubezpieczającego

1. Ubezpieczający :

 _____ nazwisko i imię / nazwa:
 _____ - _____
 _____ kod _____ poczta _____ adres/ siedziba _____
 _____ gmina: _____ NIP _____ PESEL/Regon _____
 telefon: _____ fax: _____ e-mail _____

2. Ubezpieczony /miejsce ubezpieczenia* :

 _____ nazwisko i imię
 _____ - _____
 _____ kod _____ poczta _____ adres _____
 _____ gmina: _____ telefon: _____ PESEL/Regon _____

3. Okres ubezpieczenia: od dnia _____ - _____ - _____ do dnia _____ - _____ - _____
 dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok

4. Informacje ogólne

Tytuł prawny do mieszkania/budynku mieszkalnego:

1. prawo własności 3. spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu 5. umowa najmu
 2. spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu 4. decyzja administracyjna o przydziale lokalu 6. umowa użyczenia

- mieszkanie jest usytuowane na parterze w budynku wielorodzinnym NIE TAK
- teren posesji na której znajduje się budynek mieszkalny posiada zamknięte na klucz ogrodzenie NIE TAK
- budynek mieszkalny przylega bezpośrednio do drogi publicznej NIE TAK
- w budynku mieszkalnym/ mieszkaniu jest prowadzona działalność gospodarcza NIE TAK jaka
- poprzedni zakład ubezpieczeń
- czy w okresie ostatnich 3 lat były zgłaszane roszczenia NIE TAK
- czy były wypłacone odszkodowania z tego tytułu? NIE TAK przyczyna szkody
- czy w ostatnich 4 latach w miejscu ubezpieczenia wystąpiły zalania na skutek: opadów deszczu, topnienia śniegu lub lodu, podniesienia wód gruntowych, przesiąkania wałów powodziowych, podtopienia NIE TAK ile razy _____
- czy w mieszkaniu/budynku mieszkalnym znajdują się zacieki, zagrzybienia, inne skutki zalania NIE TAK
 lokalizacja

5. ROZDZIAŁ I: Ubezpieczenie budynku mieszkalnego lub mieszkania od ognia i innych zdarzeń losowych

Rok budowy budynku mieszkalnego _____ Rok oddania do użytku budynku wielorodzinnego _____
 Konstrukcja : palna niepalna Powierzchnia użytkowa _____ m²

	suma ubezpieczenia w złotych	sposób ustalenia sumy ubezpieczenia – według wartości		
budynek mieszkalny	_ _ _ _ _ _ _	rzeczywistej <input type="checkbox"/>	odtworzeniowej <input type="checkbox"/>	rynkowej <input type="checkbox"/>
mieszkanie	_ _ _ _ _ _ _			

* niepotrzebne skreślić

właściwe zaznaczyć znakiem x

9. ROZDZIAŁ V: Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w życiu prywatnym oraz w związku z posiadanym mieniem prywatnym

	suma gwarancyjna w PLN			
Odpowiedzialność cywilna	10.000,- <input type="checkbox"/>	25.000,- <input type="checkbox"/>	50.000,- <input type="checkbox"/>	100.000,- <input type="checkbox"/>
	w tym 50% sumy gwarancyjnej na jedno zdarzenie			
Czy ubezpieczający posiada psa: tak <input type="checkbox"/> ilość: nie <input type="checkbox"/> rasa psa				

10. ROZDZIAŁ VI: Ubezpieczenie ochrony prawnej

ochrona prawna	suma ubezpieczenia w PLN										
Wykaz osób objętych ubezpieczeniem ochrony prawnej											
LP	imię i nazwisko , adres jeżeli jest inny niż miejsce ubezpieczenia					LP	imię i nazwisko , adres jeżeli jest inny niż miejsce ubezpieczenia				

11. ROZDZIAŁ VII: Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków NNW

Ilość osób :	suma ubezpieczenia w PLN na jednego ubezpieczonego						
NNW	5.000,- <input type="checkbox"/>	10.000,- <input type="checkbox"/>	15.000,- <input type="checkbox"/>	20.000,- <input type="checkbox"/>	25.000,- <input type="checkbox"/>		
Wykaz osób objętych ubezpieczeniem NNW							
LP	imię i nazwisko ,		PESEL lub rok urodzenia	LP	imię i nazwisko		PESEL lub rok urodzenia

12. Klauzula nr 1 Ubezpieczenie domków letniskowych

Adres :

przedmiot ubezpieczenia	suma ubezpieczenia w PLN		
domki letniskowe		Rok budowy:	konstrukcja : palna <input type="checkbox"/> niepalna <input type="checkbox"/>
budynki gospodarcze i budowle		Garaż <input type="checkbox"/>	konstrukcja : palna <input type="checkbox"/> niepalna <input type="checkbox"/>
		Budynek gospodarczy <input type="checkbox"/>	konstrukcja : palna <input type="checkbox"/> niepalna <input type="checkbox"/>
		Inne <input type="checkbox"/>	konstrukcja : palna <input type="checkbox"/> niepalna <input type="checkbox"/>
Mienie ruchome		od pożaru, huraganu, powodzi, deszczu nawalnego, akcji ratowniczej	
		od kradzieży z włamaniem	

13. Klauzula nr 2 Odpowiedzialność cywilna najemcy.

Suma gwarancyjna		PLN	(maksymalnie 100.000,- PLN)
------------------	--	------------	-----------------------------

14. Informacje o płatności składki:

warunki płatności składki: jednorazowa ratalna ilość rat: dwie cztery

Na podstawie art. 815 kodeksu cywilnego podanie informacji, o które T UW „T UW” zapytywało w niniejszym formularzu wniosku jest obowiązkowe.

- 1) *Potwierdzam, że stan techniczny budynku spełnia wymagania wynikające z ogólnie obowiązujących przepisów praw oraz, że budynek nie jest samowolą budowlaną.*
- 2) *Potwierdzam, że zastosowane zabezpieczenia przeciwkradzieżowe spełniają wymagania wynikające z ogólnych warunków ubezpieczenia „Bezpieczna Rodzina”*
- 3) *Oświadczam, że podane we wniosku informacje są zgodne z prawdą i podane zostały według mojej najlepszej wiedzy.*
- 4) *W przypadku zmiany okoliczności, o które T UW „T UW” zapytywało w niniejszym formularzu wniosku, zobowiązuję się zawiadomić T UW „T UW” o tych zmianach niezwłocznie po otrzymaniu o nich wiadomości.*
- 5) *Przyjmuję, do wiadomości, że podanie niezgodnych z prawdą lub niepełnych informacji może spowodować skutki prawne określone w kodeksie cywilnym i konsekwencje wynikające z ogólnych warunków ubezpieczenia.*

..... miejscowość i data kod przedstawiciela T UW „T UW” pieczęćka i podpis przedstawiciela T UW „T UW”
..... data i czytelny podpis Ubezpieczającego	