TOWARZYSTWO
UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH
T U W

Nr członkowski ☐☐☐☐ / ☐☐☐☐☐☐

Symbol ZWC ☐☐

.....
pieczątka Biura Regionalnego

WNIOSEK O ZAWARCIE UMÓW UBEZPIECZEŃ ROLNYCH

Na podstawie Ustawy z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003r., Nr 124 poz.1152 z późn. zm.) **wnoszę o zawarcie umowy:**

❑ - **obowiązkowego ubezpieczenia budynków** wchodzących w skład gospodarstwa rolnego od ognia i innych zdarzeń losowych*;

❑ - **obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej rolników** z tytułu posiadania gospodarstwa rolnego*,

oraz

❑ - **dobrowolnego ubezpieczenia** na podstawie *Ogólnych warunków ubezpieczenia dla gospodarstw rolnych „Bezpieczna Zagroda" **, obowiązujących od dnia ..... . Potwierdzam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia zostały mi doręczone oraz, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią ww. warunków ubezpieczenia.

Potwierdzam, że zapoznałem się z treścią pełnomocnictwa przedłożonego przez osobę zawierającą w imieniu Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW" ww. umowę/umowy ubezpieczenia**.

.....
Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

Ubezpieczający (Nazwisko i imię/nazwa): ..... PESEL/Regon:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Adres: ☐☐ – ☐☐☐ ..... *Gmina*
kod pocztowy

Ubezpieczony (Nazwisko i imię/nazwa): ..... PESEL/Regon:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Adres: ☐☐ – ☐☐☐ ..... *Gmina*
kod pocztowy

Miejsce ubezpieczenia:

Adres: ☐☐ – ☐☐☐ ..... *Gmina*
kod pocztowy

OBOWIĄZKOWE UBEZPIECZENIE BUDYNKÓW WCHODZĄCYCH W SKŁAD GOSPODARSTWA ROLNEGO

Umowa ubezpieczenia: ❑ - **nowa*** ❑ - **kontynuowana*** ❑ - **doubezpieczenie*** do polisy nr ..... / ☐☐☐☐☐☐

Okres ubezpieczenia: od D D - M M - R R R R do D D - M M - R R R R

Lp.	Przeznaczenie budynku	Rodzaj materiałów: ścian zewn./pokr. dachu	Wymiary budynków		Pow. (**m**^{2}) ogólna	Przyjęta (**zł**) cena 1 m^2	Wartość (**zł**) w stanie nowym	Rok budowy	Zużycie (**%**)	Suma ubezpieczenia (**zł**)
			dług. (**m**)	szer.(**m**)						
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										

Szkic usytuowania budynków w gospodarstwie rolnym	**Remonty kapitalne przeprowadzone w ubezpieczanych budynkach**

Dane techniczne budynków :

Czy **budynek mieszkalny** posiada:

- instalację c.o. tak nie **
- instalację wodno - kanalizacyjną tak nie **
- instalację gazową tak nie **
- podwyższony standard wykończenia tak nie **
- piwnicę tak nie **
- strych tak nie **

Ilość kondygnacji w **budynku mieszkalnym** .....

Czy **pozostałe budynki** posiadają instalację elektryczną: tak (wymienić), nie **

.....

.....

Czy **pozostałe budynki** posiadają inne instalacje: tak (wymienić), nie **

.....

.....

***Oświadczam, że** prowadzę działalność produkcyjną/usługową* nie związaną z prowadzeniem gospodarstwa rolnego w zakresie .....*
..... w budynkach .....

***Oświadczam, że** budynki rolnicze są zamieszkałe/niezamieszkałe*, użytkowane/nieużytkowane*.*

***Oświadczam, że** budynki rolnicze nie są przeznaczone/są przeznaczone* do rozbiórki na podstawie decyzji właściwych organów.*

** właściwe zakreślić ** niepotrzebne skreślić;*

SIEDZIBA: 02-793 Warszawa, ul. H. Raabego 13, www.tuw.pl, **Infolinia 0 801 001 003, +48 22 894 47 72,** Regon 012114579 NIP PL5261033426

OBOWIĄZKOWE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ROLNIKÓW

Umowa ubezpieczenia: ❑ **- nowa*** ❑ **-kontynuowana*** ❑ - **doubezpieczenie*** do polisy nr ..... / | | | | | | | |

Okres ubezpieczenia: od |D|D| - |M|M| - |R|R|R|R| do |D|D| - |M|M| - |R|R|R|R|

Oświadczam, że:

1) w moim posiadaniu/współposiadaniu** jest gospodarstwo rolne (obszar użytków rolnych, gruntów pod stawami oraz sklasyfikowanych jako użytki rolne gruntów pod zabudowaniami, przekraczający łącznie powierzchnię 1,0 ha, jeżeli podlega on w całości lub części opodatkowaniu podatkiem rolnym, a także obszar takich użytków i gruntów, niezależnie od powierzchni, jeżeli jest prowadzona na nim produkcja rolna, stanowiąca **dział specjalny** w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych – **Z WYŁĄCZENIEM GRUNTÓW LEŚNYCH)** o łącznej powierzchni ..... ha, położone:
   a) w miejscowości ..... areał ..... ha;
   b) w miejscowości ..... areał ..... ha;
   c) w miejscowości ..... areał ..... ha;
   d) w miejscowości ..... areał ..... ha;
2) prowadzę dział specjalny produkcji rolnej: .....
3) prowadzę działalność produkcyjną/usługową** w zakresie: .....
4) prowadzę produkcję zwierzęcą .....
5) prowadzę hodowlę pszczół: **tak nie****; ilość uli .....
6) zatrudniam pracowników najemnych: **tak nie****; rodzaj wykonywanej pracy najemnej: .....
   .....
7) posiadam konie: **tak nie****; **przeznaczenie koni**: ❑ - do pracy w gospodarstwie*, ❑ - rekreacyjne*.

UBEZPIECZENIE „BEZPIECZNA ZAGRODA”

Umowa ubezpieczenia: ❑ **- nowa*** ❑ - **kontynuowana*** ❑ - **doubezpieczenie*** do polisy nr ..... / | | | | | | | |

Okres ubezpieczenia: od |D|D| - |M|M| - |R|R|R|R| do |D|D| - |M|M| - |R|R|R|R|

1) ❑ - **Ubezpieczenie mienia związanego z prowadzeniem gospodarstwa rolnego od ognia i innych zdarzeń losowych *:**

Suma ubezpieczenia*: ❑ 10 000 zł; ❑ 15 000 zł; ❑ 20 000 zł; ❑..... zł (nie wyższa niż 200 000 zł)

Zakres ubezpieczenia, w zależności od wybranego Wariantu, obejmuje:

❑ Wariant **siedlisko*** - ziemiopłody, sprzęt rolniczy oraz materiały i zapasy na terenie siedliska, a zwierzęta gospodarskie także na terenie gospodarstwa,
❑ Wariant **gospodarstwo*** – ziemiopłody, sprzęt rolniczy, materiały i zapasy oraz zwierzęta gospodarskie na terenie gospodarstwa,
❑ Wariant **pełny*** – ziemiopłody, sprzęt rolniczy, materiały i zapasy oraz zwierzęta gospodarskie na terenie gospodarstwa, a także sprzęt rolniczy w trakcie prac polowych, także poza terenem gospodarstwa.

Lista przedmiotów objętych ubezpieczeniem, których wartość przekracza 10 000 zł

Przedmiot ubezpieczenia (nazwa)	Dane identyfikacyjne (typ, rodzaj, marka, nr fabr.)	Wartość rynkowa (zł)	Data produkcji / zakupu

❑ - **Dodatkowe ubezpieczenie mienia od ryzyka przepięcia*:**
Limit sumy ubezpieczenia w przepięciach*: ❑ 1 000 zł; ❑ 3 000 zł; ❑ 5 000 zł; ❑ 10 000 zł; ❑15 000 zł; ❑ 20 000 zł.

2) ❑ - **Ubezpieczenie ruchomości domowych i stałych elementów wykończenia budynku mieszk. od ognia i innych zdarzeń losowych*:**

Suma ubezpieczenia: ..... zł.

Ruchomości domowe znajdują się w pomieszczeniach położonych powyżej parteru:* ❑ tak; ❑ nie.

❑ -**Dodatkowe ubezpieczenie ruchomości domowych od ryzyka przepięcia *:**
Limit sumy ubezpieczenia w przepięciach*: ❑ 1 000 zł; ❑ 3 000 zł; ❑ 5 000 zł; ❑ 10 000 zł; ❑ 15 000 zł; ❑ 20 000 zł.

3) ❑ - **Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) *:**

Suma ubezpieczenia na jedną osobę*: ❑ 5 000 zł; ❑ 10 000 zł; ❑ 15 000 zł; ❑ 20 000 zł; ❑ 25 000 zł.

Wykaz osób objętych ubezpieczeniem następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) – ubezpieczenie tylko dla członków rodziny.					
Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia
1.			4.		
2.			5.		
3.			6.		
Osoba uprawniona do odbioru świadczenia (imię, nazwisko, adres):					

** właściwe zakreślić ** niepotrzebne skreślić;*

Oświadczam, że informacje podane we wniosku są zgodne z prawdą i ze stanem faktycznym.
Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wszystkich zmianach w podanych powyżej danych, jeśli takie wystąpią przed zawarciem umowy ubezpieczenia lub w czasie jej trwania.

..... *Data, pieczątka i podpis przedstawiciela TUW „TUW”*

..... *Data i czytelny podpis Wnioskodawcy*