

Dane techniczne budynków :

| | | | |
|------------------------------------|-----|-------|---|
| Czy budynek mieszkalny posiada: | | | Ilość kondygnacji w budynku mieszkalnym |
| - instalację c.o. | tak | nie * | Czy pozostałe budynki posiadają instalację elektryczną tak nie * |
| - instalację wodno - kanalizacyjną | tak | nie * | |
| - instalację gazową | tak | nie * | |
| - podwyższony standard wykończenia | tak | nie * | |
| - piwnice | tak | nie * | |
| - strych | tak | nie * | |

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

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

OBOWIĄZKOWE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ROLNIKÓW

Nowa** Kontynuowana**

doubezpieczenie do polisy Nr/.....

Okres ubezpieczenia od dnia: - - do dnia: - -
dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok

Oświadczam, że:

- 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 jego powierzchni, jeżeli jest prowadzona na nim produkcja rolna, stanowiąca dział specjalny w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych – **BEZ GRUNTÓW LEŚNYCH**) o łącznej powierzchni ha, położone:
w miejscowości areał..... ha; w miejscowości areał..... ha;
w miejscowości areał..... ha; w miejscowości areał..... ha;
- prowadzę dział specjalny produkcji rolnej:
- prowadzę działalność produkcyjną/usługową* w zakresie:
- posiadam specjalistyczny sprzęt rolniczy (wymienić jaki):
- prowadzę hodowlę pszczoł **tak** **nie*** ilość uli
- zatrudniam pracowników najemnych **tak** **nie*** rodzaj wykonywanej pracy :

INNE INFORMACJE uznane za niezbędne dla zawarcia umowy ubezpieczenia**DOBROWOLNE UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW**

Nowa** Kontynuowana**

doubezpieczenie do polisy Nr/.....

Okres ubezpieczenia od dnia: - - do dnia: - -
dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok

A) Zgłaszam do objęcia ubezpieczeniem NNW w **pełnym zakresie ochrony ubezpieczeniowej**, obejmującym **wyłącznie świadczenia podstawowe**, następujące osoby będące członkami mojej rodziny i pozostające ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym:

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. rok urodzenia | 4. rok urodzenia |
| 2. rok urodzenia | 5. rok urodzenia |
| 3. rok urodzenia | 6. rok urodzenia |

Łącznie ilość osób
przy sumie ubezpieczenia na jedną osobę zł (maksymalnie 10.000 zł/osobę).

B) Zgłaszam do objęcia ubezpieczeniem NNW w **ograniczonym zakresie ochrony ubezpieczeniowej** (podczas wykonywania prac w gospodarstwie rolnym Ubezpieczającego), obejmującym **wyłącznie świadczenia podstawowe**, następujące osoby będące pracownikami najemnymi w moim gospodarstwie rolnym:

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. rok urodzenia | 5. rok urodzenia |
| 2. rok urodzenia | 6. rok urodzenia |
| 3. rok urodzenia | 7. rok urodzenia |
| 4. rok urodzenia | 8. rok urodzenia |

Łącznie ilość osób przy sumie ubezpieczenia na jedną osobęzł (maksymalnie 10.000 zł/osobę).

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, pieczętka i podpis przedstawiciela TUV „TUV”
przyjmującego wniosek

.....
Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić; ** właściwe zakreślić