

pieczęćka jednostki TUW "TUW"

właściwe zakreślić * niewłaściwe skreślić

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA

	nowe	kontynuacja	doubezpieczenie	
<input type="checkbox"/> obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadacza pojazdu (OC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		do polisy _ _ _ _ _
<input type="checkbox"/> ubezpieczenie autocasco (AC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	do polisy _ _ _ _ _
<input type="checkbox"/> ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów (NNW)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		do polisy _ _ _ _ _
<input type="checkbox"/> ubezpieczenie pomocy w podróży ASSISTANCE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		do polisy _ _ _ _ _
<input type="checkbox"/> aktualizacja umowy OC posiadacza pojazdu mechanicznego w związku z nabyciem pojazdu				do polisy _ _ _ _ _

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia zostały mi doręczone:

Ogólne warunki ubezpieczenia pojazdów lądowych od uszkodzeń i kradzieży (autocasco) obowiązujące od dnia |_|_|-|_|-|_|_|_|_|
 Ogólne warunki ubezpieczenia NNW kierowcy i pasażerów pojazdu mechanicznego obowiązujące od dnia |_|_|-|_|-|_|_|_|_|
 Ogólne warunki ubezpieczenia pomocy w podróży ASSISTANCE obowiązujące od dnia |_|_|-|_|-|_|_|_|_|

oraz, że zapoznałem/-am się z ich treścią i na tej podstawie wnoszę o zawarcie umowy ubezpieczenia.

_____ data i czytelny podpis Ubezpieczającego

CZĘŚĆ I - UBEZPIECZAJĄCY

Kategoria Ubezpieczającego: osoba fizyczna, rolnik, przedsiębiorca, przedsiębiorstwa państwowe, spółdzielnie, państwowe jednostki organizacyjne, samorządy terytorialne, przedsiębiorstwa komunalne, szkolnictwo i edukacja komunalne, szkolnictwo i edukacja społeczne i prywatne, ochrona zdrowia i opieka socjalna komunalna, ochrona zdrowia i opieka socjalna, stowarzyszenia, partie polityczne, fundacje, fundusze, organizacje społeczne, związki zawodowe, Kościół Rzymsko - Katolicki, pozostałe związki wyznaniowe, pozostałe.

Ubezpieczający jest:

właścicielem pojazdu współwłaścicielem użytkownikiem kredytobiorcą / leasingobiorcą* inny _____

Ubezpieczający posiada w TUW „TUW” aktualne umowy ubezpieczenia: Bezpieczna Rodzina Bezpieczna Firma Bezpieczna Gmina
 Bezpieczna Zagroda budynków w gospodarstwie rolnym OC posiadacza pojazdu autocasco

Miesiąc i rok uzyskania członkostwa |_|_|-|_|_|_|_|

CZĘŚĆ II – DANE OSOBOWE

Właściciel pojazdu Osoba fizyczna Przedsiębiorca Leasingodawca Bank Inny _____

(nazwisko i imię / nazwa): |_|_|_|_|_|-|_|_|_|_|-|_|_|_|_|_|

Adres (kod pocztowy, poczta, miejscowość, ulica, nr domu i mieszkania): |_|_|_|_|_|-|_|_|_|_|-|_|_|_|_|_| miejscowość poniżej 10.000 mieszkańców TAK NIE

Pesel / Regon: |_|_|_|_|_| Nr telefonu : |_|_|_|_|_| Adres e-mail: |_|_|_|_|_|@|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Prawo jazdy: TAK NIE Jeśli tak - rok uzyskania |_|_|_|_|_| Kategorie: |_|_|_|_|_|

Dane osobowe 2 Współwłaściciela Użytkownika Ubezpieczającego Cesjonariusza Leasingobiorcy

(nazwisko i imię / nazwa): |_|_|_|_|_|-|_|_|_|_|-|_|_|_|_|_|

Adres (kod pocztowy, poczta, miejscowość, ulica, nr domu i mieszkania): |_|_|_|_|_|-|_|_|_|_|-|_|_|_|_|_| miejscowość poniżej 10.000 mieszkańców TAK NIE

Pesel / Regon: |_|_|_|_|_| Nr telefonu : |_|_|_|_|_| Adres e-mail: |_|_|_|_|_|@|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Prawo jazdy: TAK NIE Jeśli tak - rok uzyskania |_|_|_|_|_| Kategorie: |_|_|_|_|_|

Dane osobowe 3 Współwłaściciela Użytkownika Ubezpieczającego Cesjonariusza Leasingobiorcy

(nazwisko i imię / nazwa): |_|_|_|_|_|-|_|_|_|_|-|_|_|_|_|_|

Adres (kod pocztowy, poczta, miejscowość, ulica, nr domu i mieszkania): |_|_|_|_|_|-|_|_|_|_|-|_|_|_|_|_| miejscowość poniżej 10.000 mieszkańców TAK NIE

Pesel / Regon: |_|_|_|_|_| Nr telefonu : |_|_|_|_|_| Adres e-mail: |_|_|_|_|_|@|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Prawo jazdy: TAK NIE Jeśli tak - rok uzyskania |_|_|_|_|_| Kategorie: |_|_|_|_|_|

CZĘŚĆ III – PODSTAWOWE DANE POJAZDU

Nr rej. pojazdu |_|_|_|_|_| Marka |_|_|_|_|_| Typ |_|_|_|_|_|

Model |_|_|_|_|_| Rodzaj pojazdu: |_|_|_|_|_|

Nr nadwozia / Nr VIN |_|_|_|_|_| Rok produkcji |_|_|_|_|_| Poj. silnika (cm³) |_|_|_|_|_| Dopuszczalna masa całkowita (kg) |_|_|_|_|_| Ładowność (kg) |_|_|_|_|_|

Liczba miejsc |_|_|_|_|_| Kolor nadwozia |_|_|_|_|_| Liczba drzwi |_|_|_|_|_| Data ważności badania technicznego |_|_|-|_|-|_|_|_|_|

