



Wypełnij wniosek o ubezpieczenie mieszkania dla mieszkańców SPÓŁDZIELNI MIESZKANIOWEJ "LOKATOR" w Zduńskiej Woli

UBEZPIECZAJĄCY (osoba wskazana w umowie, która zawiera umowę ubezpieczenia i będzie opłacać składki ubezpieczeniowe)

<input type="text"/>		<input type="text"/>
Imię i nazwisko lub pełna nazwa podmiotu		PESEL
<input type="text"/>		
Adres zamieszkania lub siedziby		
<input type="text"/>		
Adres korespondencyjny		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon komórkowy	Telefon stacjonarny	Adres e-mail

UBEZPIECZONY (wypełnij pozostałe dane jeśli ubezpieczony i ubezpieczający to różne osoby; nie wpisuj danych osób bliskich)

<input type="text"/>		<input type="text"/>
Imię i nazwisko		PESEL
<input type="text"/>		
Adres zamieszkania		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon komórkowy	Telefon stacjonarny	Adres e-mail
<input type="text"/>		

dzień miesiąc rok

- -

Ubezpieczenie od Adres miejsca ubezpieczenia

STATUS LOKALU MIESZKALNEGO (właściwe zaznaczyć X)

Spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu mieszkalnego Odrębna własność Inny

WYBIERZ WARIANTY, SUMĘ I SKŁADKĘ UBEZPIECZENIA

Deklaruję chęć zawarcia ubezpieczenia według wybranych wariantów, z sumą ubezpieczenia oraz ze składką płatną miesięcznie:

Wybieram wariant Bezpieczny

Jaką wartość ma Twoje mienie? (ruchomości domowe i stałe elementy)

Zaznacz sumę ubezpieczenia, czyli wartość, na jaką ubezpieczysz wyposażenie mieszkania oraz sumę gwarancyjną, czyli maksymalną kwotę, jaką poszkodowany może otrzymać z ubezpieczenia OC w życiu prywatnym.

Zaznacz	Suma ubezpieczenia (zł)	Suma gwarancyjna (zł)	Rata składki – miesięcznie
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Wybieram wariant Bezpieczny Plus

Jaką wartość ma Twoje mieszkanie?

Zaznacz sumę ubezpieczenia, czyli wartość, na jaką ubezpieczysz Twój lokal.

Zaznacz	Suma ubezpieczenia (zł)	Rata składki – miesięcznie
<input type="checkbox"/>	150 000	3,00
<input type="checkbox"/>	200 000	4,00
<input type="checkbox"/>	250 000	5,00
<input type="checkbox"/>	300 000	6,00
<input type="checkbox"/>	400 000	8,00

Wybieram wariant Bezpieczna Rodzina

Na jaką wartość chcesz ubezpieczyć życie i zdrowie?

Zaznacz sumę ubezpieczenia czyli maksymalną kwotę, jaką wypłacimy w razie nieszczęśliwego wypadku.

Zaznacz	Suma ubezpieczenia (zł)	Rata składki – miesięcznie
<input type="checkbox"/>	10 000	8,00
<input type="checkbox"/>	20 000	12,00
<input type="checkbox"/>	30 000	20,00
<input type="checkbox"/>	100 000	100,00

Ten wariant możesz wykupić, jeśli wybrałeś Bezpieczny lub Bezpieczny Plus.

* Dla sumy ubezpieczenia w wysokości 100 000 zł, wypłacimy świadczenie za śmierć w wyniku nieszczęśliwego wypadku, w tym wypadku komunikacyjnego.

Ile będzie kosztować Twoje ubezpieczenie?

Wpisz wartości rat składek z wybranych wariantów i zsumuj je.

Rata wariantu Bezpiecznego	+	Rata wariantu Bezpiecznego Plus	+	Rata wariantu Bezpiecznej Rodziny	=	Tvoja miesięczna rata składki
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>



1. Proszę o zakończenie umowy ubezpieczenia mienia ze składką płatna miesięcznie wraz z assistance (polisa nr), zawartych na podstawie ogólnych warunków ubezpieczenia zatwierdzonych uchwałą zarządu UNIQA TU S.A. (dalej OWU UMpC) oraz szczególnych warunków ubezpieczenia zatwierdzonych uchwałą zarządu UNIQA TU S.A. z 13.08.2018r (dalej SWU UMpC). Składając wniosek o zawarcie nowej umowy ubezpieczenia Bezpieczne Mieszkanie, zgodnie z pkt 2 poniżej, jednocześnie proszę o skrócenie miesięcznego okresu wypowiedzenia (par. 17 ust. 2 OWU UMpC i w zw. z par. 1 ust. 8 SWU UMpC) i rozwiązanie dotychczasowych umów z chwilą objęcia ochroną przedmiotu ubezpieczenia, na warunkach umów nowo zawartych.

Miejscowość, data

Podpis ubezpieczającego

2. Po analizie moich potrzeb, proszę o zawarcie umowy ubezpieczenia na podstawie ogólnych warunków ubezpieczenia Bezpieczne Mieszkanie o wz. 6810 (dalej OWU), szczególnych warunków ubezpieczenia assistance Bezpieczne Mieszkanie o wz. 6811, zatwierdzonych uchwałą zarządu UNIQA TU S.A. z 24 czerwca 2019 r., wraz z aneksem do OWU zatwierdzonym uchwałą zarządu UNIQA TU S.A. z dnia 15 września 2020 r., zgodnie z wnioskiem znajdującym się na odwrocie.

INFORMACJE DOTYCZĄCE UBEZPIECZENIA BEZPIECZNE MIESZKANIE

- Powiadom nas niezwłocznie, jeśli zmieniły się okoliczności, o które pytaliśmy Cię w momencie zawarcia umowy ubezpieczenia, np. zmienił się sposób użytkowania nieruchomości. Jeżeli zawierasz umowę na cudzy rachunek, czyli nie jesteś osobą ubezpieczoną, obowiązek ten dotyczy również osoby ubezpieczonej, jeśli wiedziała o zawarciu umowy na jej rachunek. Jeśli zawierasz umowę z nami przez przedstawiciela, obowiązek informacji o zmianie okoliczności dotyczy także przedstawiciela. Przedstawiciel ma również obowiązek informowania o okolicznościach, które tylko jemu są znane.
- Ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się od pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego, następującego po opłaceniu składki.
- Przez zapłatę składki rozumiemy opłacenie pełnej raty składki.
- W przypadku szkody, po wypłacie odszkodowania, suma ubezpieczenia lub suma gwarancyjna odnawia się w kolejnym miesięcznym okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

OŚWIADCZENIA SKŁADANE PRZEZ UBEZPIECZAJĄCEGO

- Oświadczam, że zapoznałem się/zapoznałam się z ogólnymi warunkami ubezpieczenia Bezpieczne Mieszkanie o wz. 6810 (dalej OWU), szczególnymi warunkami ubezpieczenia Assistance Bezpieczne Mieszkanie o wz. 6811, zatwierdzonymi uchwałą zarządu UNIQA TU S.A. z dnia 24 czerwca 2019 r., wraz z aneksem do OWU zatwierdzonym uchwałą zarządu UNIQA TU S.A. z dnia 15 września 2020 r., które zostały mi doręczone przed zawarciem umowy. Wymienione OWU i SWU wraz z wykazem informacji wymaganym przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, dokumentem zawierającym informacje o produkcie oraz procedurą składania i rozpatrywania reklamacji zostały mi doręczone przed zawarciem umowy ubezpieczenia: w postaci papierowej za moją zgodą na innym trwałym nośniku (w formie elektronicznej).
- Oświadczam, że otrzymałam/otrzymałem zasady przetwarzania danych osobowych – wskazane w dokumencie: „Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna” załączonym do OWU – i zapoznałem/zapoznałam się z nimi. Informacje te są również publicznie dostępne na stronie internetowej towarzystwa pod adresem: www.uniqa.pl/o-nas/dane-osobowe.
- W przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek jako ubezpieczający oświadczam, że finansuję w całości koszt składki ubezpieczeniowej (rat składki) i przekazuję ubezpieczonemu dokumenty wskazane w punkcie pierwszym, w tym wykaz informacji określony przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej z dnia 11 września 2015 r. z późn. zm.
- Upoważniam SPÓŁDZIELNIĘ MIESZKANIOWĄ "LOKATOR" w Zduńskiej Woli REGON : (pełna nazwa Partnera, REGON) do naliczania, pobierania i przekazywania do UNIQA TU S.A. należnych składek za ubezpieczenie oraz informacji o wysokości wpłaty.
- Zgadzam się / Nie zgadzam się, aby UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. oraz UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. z siedzibą w Łodzi, ul. Gdańska 132 przetwarzała oraz profilowała moje dane osobowe w celach marketingowych przez nieograniczony czas oraz na przedstawienie mi odpowiedniej oferty w formie:
UNIQA TU na ŻYCIE S.A.: rozmowy telefonicznej SMS/MMS E-MAIL papierowej
UNIQA TU S.A.: rozmowy telefonicznej SMS/MMS E-MAIL papierowej po rozwiązaniu umowy ubezpieczenia
Mam prawo wycofać zgodę w każdym czasie bez podawania przyczyny. Nie będzie to miało wpływu na poprawność przetwarzania danych przed wycofaniem zgody.
- Zgadzam się / Nie zgadzam się, aby UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. składała oświadczenia i przekazywała informacje związane z zawarciem i wykonywaniem umów ubezpieczenia, które łączą mnie ze spółką, przy użyciu telefonu lub innego telekomunikacyjnego urządzenia końcowego i automatycznego systemu wywołującego, a także na podany adres poczty elektronicznej. Zgodę mogę wycofać w każdej chwili bez podawania przyczyny.

MIEJSCOWOŚĆ, DATA I PODPIS UBEZPIECZAJĄCEGO

Miejscowość, data

Podpis ubezpieczającego

DANE PRZEDSTAWICIELA UNIQA