

Wniosek o ubezpieczenie mieszkania ze składką płatną miesięcznie

1. UZUPEŁNIJ DANE

Imię i nazwisko ubezpieczającego / ubezpieczonego

PESEL lub data ur. (obcokrajowiec)

Ja, niżej podpisany składam wniosek o ubezpieczenie mieszkania zlokalizowanego:

Ulica _____ Nr domu _____ Nr lokalu _____ Kod pocztowy _____ Miejscowość _____

Telefon komórkowy _____ Telefon stacjonarny _____

Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż adres miejsca ubezpieczenia)

Adres e-mail _____ Ubezpieczenie od DD-MM-RRRR _____

Dane współubezpieczonego

Imię i nazwisko _____ PESEL lub data ur. (obcokrajowiec) _____

Data urodzenia _____ Obywatelstwo _____

Lokal mieszkalny posiada status (właściwe zaznaczyć X):

Spółdzielcze własnościowe _____ Odrębna własność _____ Inny _____
prawa do lokalu mieszkalnego

Czy lokal mieszkalny ubezpieczony jest obecnie w innym towarzystwie ubezpieczeń?

Tak _____ Nie _____

Nazwa towarzystwa ubezpieczeń _____

2. WYBIERZ WARIANT, SUMĘ I SKŁADKĘ UBEZPIECZENIA

Deklaruję chęć przystąpienia do ubezpieczenia według wybranego wariantu, z sumą ubezpieczenia oraz składką płatną miesięcznie w wysokości:

Wybierz sumę, na jaką chcesz ubezpieczyć swoje mienie

Wybierz sumę, na jaką chcesz ubezpieczyć swoje mieszkanie

BEZPIECZNY

BEZPIECZNY PLUS*

Ruchomości domowe i elementy stałe	OC w życiu prywatnym	Miesięczna rata składki (w zł)	Lokal mieszkalny	Miesięczna rata składki (w zł)	Twoja miesięczna składka łącznie (w zł)
Suma ubezpieczenia (w zł)	Suma gwarancyjna (w zł)		Suma ubezpieczenia (w zł)		
10 000	100 000	10,00	100 000	+ 2	
15 000	150 000	15,00	150 000	+ 3	
20 000	200 000	20,00	200 000	+ 4	
30 000	300 000	25,00	300 000	+ 6	
40 000	400 000	30,00	400 000	+ 8	
50 000	500 000	35,00	500 000	+10	

Informacje dotyczące ubezpieczenia

*Wypikupienie wariantu Bezpieczny Plus jest możliwe jedynie jako rozszerzenie wariantu Bezpieczny.

- W razie zmiany okoliczności, o które ubezpieczyciel pytał w formularzu oferty albo w innych pismach przed zawarciem umowy ubezpieczenia, ubezpieczający obowiązany jest zawiadomić o tych zmianach ubezpieczyciela niezwłocznie po otrzymaniu o nich wiadomości. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek obowiązek poniesi ciężar również na ubezpieczonym, o ile wiedział o zawarciu umowy na jego rachunek.
- Ochrona ubezpieczeniowa wobec ubezpieczonego rozpoczyna się od pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego następującego po opłaceniu pierwszej raty składki z ubezpieczenia i trwa do końca okresu za jaki opłacono składkę.
- Przez zapłatę raty składki rozumie się opłacenie pełnej kwoty raty składki.
- W przypadku szkody, po wypłacie odszkodowania, suma ubezpieczenia lub suma gwarancyjna odnawia się w kolejnym miesiącu ochrony.

Oświadczenia składane przez ubezpieczającego

- Ogólne Warunki Ubezpieczenia mienia ze składką płatną miesięcznie (dalej OWU), Szczególne Warunki Ubezpieczenia Assistance Plus, zatwierdzone Uchwałą Zarządu UNIQA TU S.A. z dnia 28 grudnia 2015 r., wraz z informacją wymaganą przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej z dnia 11 września 2015 r. z późn. zm. oraz Aneks do OWU w zakresie reklamacji i pozasądowego rozwiązywania sporów, zatwierdzonym Uchwałą Zarządu UNIQA TU S.A. z dnia 04 stycznia 2017 r. zostały mi doręczone i zapoznałem się z nimi.
- Oświadczam, że otrzymałem/em i zapoznałem/em się z zasadami przetwarzania danych osobowych, wskazanymi w dokumencie „Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna” załączonym do OWU. Przedmiotowe informacje 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 i przekazuję ubezpieczonemu dokumenty wskazane w ustępie pierwszym niniejszego wniosku (dot. oświadczeń ubezpieczającego), w tym informację wymaganą przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej z dnia 11 września 2015 r. z późn. zm.
- Upoważniam administratora budynku [nazwa administratora] do naliczania, pobierania i przekazywania do UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. należnych rat składek za ubezpieczenie.
- Wyrażam zgodę nieograniczoną w czasie / Nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na przetwarzanie moich danych osobowych przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. oraz UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. z siedzibą w Łodzi, ul. Gdańska 132 w celach marketingowych w tym profilowania w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty, w formie: ZAZNACZAM WSZYSTKIE 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 Posiadam prawo do wycofania wyrażonej zgody w każdym czasie, bez podawania przyczyny, bez wpływu na poprawność przetwarzania danych przed jej cofnięciem.
- Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na składanie przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. oświadczeń i przekazywanie informacji związanych z zawarciem i wykonywaniem umów ubezpieczenia, które łączą mnie ze Spółką, przy użyciu telefonu lub innego telekomunikacyjnego urządzenia końcowego i automatycznego systemu wywołującego, jak również na podany adres poczty elektronicznej. Zgoda może być cofnięta w każdym czasie, bez podawania przyczyny.
- Wnoszę / Nie wnoszę (niepotrzebne skreślić) o przyjęcie do programu lojalnościowego UNIQA BonusClub. Regulamin programu dostępny jest na stronie www.uniqa.pl.

3. ZŁÓŻ PODPIS

Data, podpis wnioskującego _____