



POLSKA FEDERACJA STOWARZYSZEŃ
RZECZOWNAWCÓW MAJĄTKOWYCH



DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO NADWYŻKOWEGO UBEZPIECZENIA OC RZECZOWNAWCY MAJĄTKOWEGO (ORAZ UBEZPIECZEŃ UZUPEŁNIAJĄCYCH) W RAMACH POROZUMIENIA PZU - PFSRM

UBEZPIECZONY (wszystkie dane są wymagane - ubezpieczonym ma być przedsiębiorca)

Nazwa	
REGON	
Adres email	
Nr wpisu w PFSRM	
Adres prowadzenia działalności	
Adres do korespondencji	
Telefon kontaktowy	

UBEZPIECZAJĄCY (PŁATNIK SKŁADKI) (wypełnij jeśli dane są inne niż powyżej)

Imię i Nazwisko / Nazwa		
PESEL i REGON	Pesel	Regon:
Adres email		
Nr wpisu w PFSRM		
Adres prowadzenia działalności		
Adres do korespondencji		
Telefon kontaktowy		

UBEZPIECZENIE OC NADWYŻKOWE PRZEDSIĘBIORCY PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE RZECZOWNAWSTWA MAJĄTKOWEGO

Składkę możesz skalkulować kontaktując się z nami pod numerami:
(ogólny) 22 646 42 42 oraz (bezpośredni) 22 100 26 31

Suma gwarancyjna na jedno i wszystkie zdarzenia w PLN	Wybór
100.000	
500.000	
1.000.000	
1.500.000	
2.000.000	
2.500.000	
3.000.000	
4.000.000	
5.000.000	
7.000.000	
10.000.000	

Przychód netto w PLN za ostatni pełny rok podatkowy	Wybór
do 500.000	
500.001 - 1.000.000	
1.000.001 - 2.000.000	
2.000.001 - 3.000.000	
3.000.001 - 4.000.000	
4.000.001 - 6.000.000	
6.000.001 - 10.000.000	
powyżej 10.000.000	

Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia

Klauzula nr 13 - Podwykonawcy

Limit w ramach sumy gwarancyjnej w PLN	Wybór
50.000	
100.000	
250.000	
500.000	
1.000.000	
2.000.000	
3.000.000	
4.000.000	
5.000.000	
7.000.000	
10.000.000	

Klauzula nr 61 - Dokumenty

Limit w ramach sumy gwarancyjnej w PLN	Wybór
20.000	
50.000	
70.000	
90.000	
100.000	

OC z za szkody wyrządzone w związku z posiadaniem mienia wykorzystywanego do prowadzenia działalności oraz za szkody wyrządzone pracownikom:	TAK	NIE
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----	-----

Pytania dodatkowe

Czy zatrudniasz rzeczoznawców, którzy wykonują czynności w związku z powołaniem biegłego sądowego ?	TAK	NIE
Czy zatrudniasz / osobiście wykonujesz czynności w związku z powołaniem na biegłego sądowego ?	TAK	NIE

OKRES UBEZPIECZENIA

Data początkowa	<i>nie wcześniej niż od dnia następnego po wysłaniu deklaracji (ubezpieczenie zawierane zawsze na okres roczny)</i>	
------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

UBEZPIECZENIA UZUPEŁNIAJĄCE DLA RZECZOZNAWCÓW MAJĄTKOWYCH:

1) UBEZPIECZENIE NASTĘPSTWA NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW (ubezpieczonym może być rzeczoznawca majątkowy)

Zakres	Wariant I	Wariant II	Wariant III
Uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW lub w wyniku zawału serca / krwotoku śródczaszkowego (do 100%)	1% = 250 zł	1% = 500 zł	1% = 1.000 zł
Śmierć w wyniku NW lub w wyniku zawału serca / krwotoku śródczaszkowego	25.000 zł	50.000 zł	100.000 zł
Przedmioty ortopedyczne / pomocnicze	3.750 zł	7.500 zł	10.000 zł
Ponowne przeszkolenie zawodowe	3.750 zł	7.500 zł	10.000 zł
Świadczenie za leczenie uciążliwe	1% = 250 zł	1% = 500 zł	1% = 1.000 zł
Składka roczna	72 zł	143 zł	370 zł
Ilość osób deklarowana do ubezpieczenia:			

Jeżeli nie jesteś zainteresowany – zaznacz tutaj **REZYGNUJĘ**.

2) UBEZPIECZENIE MAJĄTU OGNIĄ I INNYCH ZDARZEŃ (miejszem ubezpieczenia jest adres prowadzenia działalności).

Zakres	Suma Ubezpieczenia / limit w PLN		
	Wariant I	Wariant II	Wariant III
Ubezpieczenie od ognia i innych żywiołów			
Wyposażenie	80.000	120.000	160.000
Nakłady adaptacyjne	20.000	30.000	40.000
Mienie osobiste pracowników	1.000	1.500	2.000
Wartości pieniężne	4.000	6.000	8.000
Niskocenne składniki majątku	10.000	15.000	20.000
Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku			
Wyposażenie	10.000	15.000	20.000
Mienie osobiste pracowników	1.000	1.500	2.000
Wartości pieniężne	4.000	6.000	8.000
Niskocenne składniki majątku	2.000	3.000	4.000
Ubezpieczenie szyb i innych przedmiotów od stłuczenia			
Szyby i inne elementy szklane	2.000	3.000	4.000
Reklamy, tablice reklamowe	500	750	1.000
Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego			
Stacjonarny sprzęt elektroniczny	20.000	30.000	40.000
Przenośny sprzęt elektroniczny	5.000	7.500	10.000
Telefony kom.	1.000	1.500	2.000
Dane	2.000	3.000	4.000
Klauzule dodatkowe			
Przepięcia	5.000	5.000	5.000
Dewastacja	10.000	10.000	10.000
Odtworzenie dokumentacji	5.000	5.000	5.000
Składka roczna	300 zł	420 zł	540 zł
Wybór			

Jeżeli nie jesteś zainteresowany – zaznacz tutaj **REZYGNUJĘ**.

SPOSÓB PŁATNOŚCI:

Składka jednorazowa lub pierwsza rata jest płatna zawsze w ciągu 10 dni od złożenia deklaracji.

Jednorazowo	Dwie raty	Cztery raty	Raty miesięczne
-------------	-----------	-------------	-----------------

Oferta dla Ciebie (składka oraz schemat płatności) zostanie przesłana na podany adres email.

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.), informuję, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A. z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24 w celu i zakresie realizacji umowy ubezpieczenia. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawienia. Zapoznałam/łem się i wyrażam zgodę.

Oświadczam, że zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej Zawodowej ustalonymi uchwałą nr UZ/351/2007 z dnia 28 czerwca 2007 r. Zarządu PZU SA ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/421/2010 z dnia 26 listopada 2010 r. oraz uchwałą z nr UZ/63/2012 z dnia 27 lutego 2012 r. wraz klauzulą 13 oraz 61.

Oświadczam, że zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia PZU DORADCA ustalonymi uchwałą nr UZ/23/2013 z dnia 30 stycznia 2013 r. Zarządu PZU SA.

Informujemy, iż podmiotem obsługującym ubezpieczenia w imieniu PZU S.A. jest iExpert.pl SA, z siedzibą w Warszawie, Al Jerozolimskie 99 lok 32, 02-001 Warszawa, NIP 525235248, Regon 140437850, KRS 0000426530 (Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy KRS), kapitał zakładowy 100.000 zł. iExpert.pl SA jest agentem ubezpieczeniowym działającym na podstawie Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym (Dz. U. z dnia 16 lipca 2003 r.) wykonującymi czynności agencyjne na rzecz więcej niż jednego zakładu ubezpieczeń w zakresie tego samego działu ubezpieczeń w rozumieniu Art.11 ust.2 cytowanej ustawy.

Wyrażam zgodę na umieszczenie danych osobowych podanych w tym wniosku w bazie danych iExpert.pl SA oraz ich przetwarzanie zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.) w celu prezentacji warunków ubezpieczeń obsługiwanych przez iExpert.pl SA.

Data sporządzenia deklaracji: _____ Podpis Ubezpieczającego _____