



więcej / niż standard



HANZA CONSULTING Sp. z o.o.

**WNIOSEK
O ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OSOBY SPORZĄDZAJĄCEJ
AUDYTY EFEKTYWNOŚCI ENERGETYCZNEJ**

Ubezpieczający:

Imię i nazwisko/Nazwa firmy:

PESEL/Regon: NIP:

Adres:

Telefon / faks: E-mail:

Zwracam się z wnioskiem o zawarcie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej osoby/firmy sporządzającej audyty efektywności energetycznej, na podstawie ustawy z dnia 20 maja 2016 r. o efektywności energetycznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 831), za szkody wyrządzone w następstwie działania lub zaniechania ubezpieczonego, w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, w związku ze sporządzaniem audytu efektywności energetycznej.

Sumy gwarancyjne i składki – proszę zaznaczyć wybrany Wariant i sumę gwarancyjną:

Wariant I (bez objęcia ochroną ryzyka rażącego niedbalstwa)	Wariant II (z objęciem ochroną ryzyka rażącego niedbalstwa)
<input type="checkbox"/> 100.000 PLN – składka roczna 1.100 PLN	<input type="checkbox"/> 100.000 PLN – składka roczna 1.300 PLN
<input type="checkbox"/> 200.000 PLN – składka roczna 2.600 PLN	<input type="checkbox"/> 200.000 PLN – składka roczna 2.900 PLN
<input type="checkbox"/> 300.000 PLN – składka roczna 4.000 PLN	<input type="checkbox"/> 300.000 PLN – składka roczna 4.500 PLN
<input type="checkbox"/> 500.000 PLN – składka roczna 5.200 PLN	<input type="checkbox"/> 500.000 PLN – składka roczna 5.850 PLN
<input type="checkbox"/> 1.000.000 PLN – składka roczna 6.760 PLN	<input type="checkbox"/> 1.000.000 PLN – składka roczna 7.600 PLN

na jeden i wszystkie Wypadki ubezpieczeniowe w okresie ubezpieczenia.

Okres ubezpieczenia od do **(1 rok)**

/nie wcześniej niż od dnia następnego po dniu przystąpienia wniosku/

FRANZYSA REDUKCYJNA - 5% wysokości szkody, nie mniej niż 1.000 PLN na każdy wypadek ubezpieczeniowy

Oferta ważna pod warunkiem braku szkód i roszczeń kierowanych do Ubezpieczonego z tytułu jego odpowiedzialności cywilnej zawodowej w okresie 3 lat przed zawarciem umowy ubezpieczenia na podstawie niniejszej oferty.

Płatność składki:

jednorazowo (bez zwwyżki składki) **w dwóch równych ratach (zwwyżka składki: 5%)**

Dowód zawarcia ubezpieczenia proszę przelać na poniższy adres, jeżeli jest inny niż podany powyżej:

.....

Składkę należy przekazać do: **HANZA CONSULTING SP. Z O.O. agent ubezpieczeniowy działający w imieniu i na rzecz
AXA TUIR S.A
ul. Jasna 15, 00-003 Warszawa**

Rachunek bankowy nr.: **24 1090 2851 0000 0001 1923 4019**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez AXA TUIR S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Chłodna 51, 00 867 Warszawa oraz przez Hanza Consulting Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie, ul. Jasna 15, 00-003 Warszawa, w celu i zakresie realizacji umowy ubezpieczenia zawartej na podstawie niniejszego wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Hanza Consulting Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie, ul. Jasna 15, 00-003 Warszawa, AXA TUiR S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa do celów marketingowych, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r., Nr 101 poz. 926, z późn. zmianami).

Oświadczam, że zapoznałem się z Warunkami ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej UK/EO/000/01/01/16 AXA TUiR S.A. oraz warunkami oferty w zakresie niniejszego wniosku i zwracam się o zawarcie na ich podstawie umowy ubezpieczenia.

Miejscowość, data:

Podpis:

Uwaga!

Wypełniony i podpisany wniosek wraz z dowodem opłacenia składki należy przysłać faksem pod numer: (022) 826 33 02 lub drogą e-mailową (po zeskanowaniu) na adres: hanza@hanzaconsulting.pl.