



SOPOCKIE TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ ERGO HESTIA SA
ul. Hestii 1, 81-731 Sopot.
Numer KRS 0000024812 Sądu Rejonowego Gdańsk-Północ w Gdańsku,
VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego. NIP 585-000-16-90.
Wysokość kapitału zakładowego, który został opłacony w całości: 196.580.900 zł.

**WNIOSEK O ZAWARCIE DODATKOWEGO UBEZPIECZENIA
DLA CZŁONKÓW IZB LEKARSKO-WETERYNARYJNYCH
DO UMOWY GENERALNEJ NR TO50/000662/18/A**

I. DANE UBEZPIECZONEGO

Imię i nazwisko / Nazwa		
Data urodzenia (DD:MM:RRRR)	NIP	PESEL (wypełnia osoba fizyczna)
REGON (wypełniają jednostki nieobjęte obowiązkiem podatkowym)	Rodzaj dokumentu (wypełniają obcokrajowcy)	Numer dokumentu

II. DANE ADRESOWE UBEZPIECZONEGO

Kraj		Miejscowość	Kod	
Pocztą		Ulica	Numer domu	Numer lokalu
Telefon	Stacjonarny	Komórkowy		
Fax	E-mail	Nr prawa wykonywania zawodu		

I. ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA Z TYTUŁU WYKONYWANIA ZAWODU LEKARZA WETERYNARII

NADWYŻKA SUMY UBEZPIECZENIA NAD UBEZPIECZENIEM OC W SKŁADCE CZŁONKOWSKIEJ

	Suma gwarancyjna	Składka Zakres RP	Wybór wariantu	Suma gwarancyjna	Składka Zakres rozszerzony o terytorium UE	Wybór wariantu
Wariant I	40.000 PLN	10 zł		40.000 PLN	40 zł	
Wariant II	80.000 PLN	30 zł		80.000 PLN	60 zł	
Wariant III	200.000 PLN	80 zł		200.000 PLN	150 zł	
Wariant IV	300.000 PLN	95 zł		300.000 PLN	190 zł	
Wariant V	500.000 PLN	150 zł		500.000 PLN	250 zł	
Wariant VI	800.000 PLN	220 zł		800.000 PLN	310 zł	
Dodatkowo do każdego wariantu						
Koszty ochrony prawnej z sublimitem 10.000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia						

OKRES UBEZPIECZENIA (Okres ubezpieczenia obowiązuje nie wcześniej niż od dnia następnego po złożeniu wniosku)

Od (DD:MM:RRRR)	
-----------------	--

II. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej lub użytkowania mienia

Zakres ubezpieczenia		Suma gwarancyjna na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia	Składka roczna	Wybór wariantu
Odpowiedzialność cywilna za szkody wyrządzone w związku z działalnością wskazaną w umowie ubezpieczenia, użytkowaniem mienia, jednakże z wyłączeniem szkód wyrządzonych przez produkt wprowadzony do obrotu. Działalność przyjęta do ubezpieczenia: prowadzenie biura, użytkowanie mienia	Wariant I	20.000 PLN	25 zł	
	Wariant II	50.000 PLN	45 zł	
	Wariant III	100.000 PLN	70 zł	
	Wariant IV	200.000 PLN	120 zł	
	Wariant V	500.000 PLN	210 zł	
	Wariant VI	800.000 PLN	400 zł	

VI. OKRES UBEZPIECZENIA (Okres ubezpieczenia obowiązuje nie wcześniej niż od dnia następnego po złożeniu wniosku)

Od (DD:MM:RRRR)	
-----------------	--

III. OŚWIADCZENIE UBEZPIECZYCIELA

Załącznik nr 4 do Umowy o współpracy nr TO50/000662/18/A

Spory wynikające z Umowy ubezpieczenia pomiędzy Ubezpieczającym, Ubezpieczonym lub innym uprawnionym z umowy ubezpieczenia, będącym osobą fizyczną, a Ubezpieczycielem mogą być rozpoznane w drodze pozasądowego postępowania przed Rzecznikiem Finansowym - Al. Jerozolimskie 87, 02-001 Warszawa, www.rf.gov.pl, który jest podmiotem uprawnionym do prowadzenia pozasądowych postępowań w świetle przepisów Ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym.

IV. Oświadczenia składane przez osobę ubezpieczaną

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor:

- zbadał i określił moje wymagania oraz potrzeby ubezpieczeniowe
- przekazał mi w zrozumiałej formie, jako ustandaryzowany dokument, wymagane ustawowo obiektywne informacje o proponowanym produkcie ubezpieczeniowym
- przekazał mi wymagane ustawowo informacje o dystrybutorze
- Wyrażam zgodę na przystąpienie za pomocą środków porozumiewania się na odległość, do umowy grupowego ubezpieczenia, zawartej przez wskazanego w niniejszym wniosku Ubezpieczającego z Sopockim Towarzystwem Ubezpieczeń ERGO Hestia SA, zgodnie z treścią tej umowy i Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia, które będą mnie obowiązywały jako Ubezpieczonego.
- Jednocześnie oświadczam, iż otrzymałem/am, zapoznałem się i akceptuję Ogólne Warunki Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lekarzy, farmaceutów i innych osób świadczących usługi o charakterze medycznym z dnia 24-09-2018 (OC/OWO33/1809) w części dotyczącej odpowiedzialności cywilnej, Ogólne Warunki Ubezpieczenia Biznes & Podróż z dnia 24.09.2018r. (symbol PAT/OW071/1809) w części dotyczącej następstw nieszczęśliwych wypadków, Ogólne Warunki Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej lub użytkowania mienia z dnia 24-09-2018 (OC/OWO34/1809).
- Wnioskuje o przesłanie przez Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia SA w Sopocie korespondencji związanej z wykonywaniem wszystkich czynności ubezpieczeniowych za pomocą środków porozumiewania się na odległość na podane przeze mnie dane kontaktowe, a odpowiedzi na złożone reklamacje na wskazany w danych adres e-mail. Zobowiązuję się do aktualizacji danych.
- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe i kompletne oraz że zostały przekazane Sopockiemu Towarzystwu Ubezpieczeń ERGO Hestia S.A. z/s w Sopocie w dobrej wierze, zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą.
- Oświadczam, że zostało mi okazane i zapoznałem się z treścią pełnomocnictwa do zawarcia umowy ubezpieczenia w imieniu Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń ERGO Hestia SA.

Imię i nazwisko	
Miejscowość	Data (DD:MM:RRRR)