

Analiza potrzeb klienta

Odpowiedz na poniższe pytania (zaznacz „X”). Pozwoli to na wybór oferty dopasowanej do Twoich potrzeb.

Wybierz, co chcesz ubezpieczyć

- Gdy chcesz ubezpieczyć wyposażenie Twojego mieszkania tzw. ruchomości domowe i stałe elementy oraz odpowiedzialność cywilną w życiu prywatnym?

☐ TAK ☐ NIE

Jeśli TAK: najlepszy wybór dla Ciebie to wariant Bezpieczny

Uzupełnij dodatkowe informacje o mieszkaniu

- Czy w mieszkaniu prowadzisz działalność gospodarczą, która zajmuje ponad 50% powierzchni lokalu?
- Czy w mieszkaniu nikt nie mieszka ani nie używa go od co najmniej 90 dni?

☐ TAK ☐ NIE

☐ TAK ☐ NIE

Jeśli TAK: w przynajmniej jednym z dwóch powyższych pytań: nie możemy objąć Twojej nieruchomości ochroną ubezpieczeniową

Uwagi - do uzupełnienia przez klienta lub przedstawiciela UNIQA



OŚWIADCZENIA UBEZPIECZAJĄCEGO PRZED ZAWARCIEM UMOWY UBEZPIECZENIA

- Zidentyfikowano moje potrzeby i wymagania w zakresie ochrony ubezpieczeniowej.
- Przekazano mi obiektywne informacje o proponowanym produkcie, które pozwoliły mi podjąć świadomą decyzję o zawarciu umowy ubezpieczenia.
- Doręczono mi ogólne warunki ubezpieczenia Bezpieczne Mieszkanie o wz. 2441_0524 (dalej OWU), zatwierdzone uchwałą zarządu UNIQA z 14 maja 2024 r., szczególne warunki ubezpieczenia Assistance Bezpieczne Mieszkanie o wz. 24420123, zatwierdzone uchwałą zarządu UNIQA z 28 marca 2023 r. oraz dokument Przetwarzanie danych osobowych.



Miejscowość, data



Czytelny podpis - Imię i nazwisko ubezpieczającego

Wniosek o ubezpieczenie mieszkania w zasobach Spółdzielni Mieszkaniowej "NADODRZE"

Deklaruję chęć zawarcia umowy ubezpieczenia mieszkania według wariantów, sum ubezpieczenia i wysokości składki miesięcznej, zgodnie z wartościami podanymi w tabeli (zaznacz „X”).

Decydując się na Wariant Bezpieczny, obejmujesz ochroną ubezpieczeniową w formule All Risk tj. od wszystkich ryzyk:

Oferta 1 Oferta 2 Oferta 3 Oferta 4
(w tabeli znajdują się maksymalne kwoty odszkodowania, jakie wypłacimy, gdy dojdzie do szkody)

Wariant Bezpieczny

wyposażenie Twojego mieszkania tzw. ruchomości domowe (np.: meble, sprzęt RTV i AGD, odzież, biżuteria itd.) i stałe elementy (np.: stałe zabudowy meblowe, drzwi, okna, stałe wyposażenie kuchni i łazienki, podłogi, powłoki malarskie)	18 000	25 000	30 000	40 000
przedmioty znajdujące się w Twojej piwnicy, garażu, pomieszczeniu przydzielonym (np.: narzędzia, przetwory, rower, meble)	2 700	3 750	4 500	6 000
szklane elementy wyposażenia (np. płyta grzewcza, lustro, szyba w drzwiach wewnętrznych) na wypadek ich stłuczenia, pęknięcia	18 000	25 000	30 000	40 000
sprzęt RTV /AGD od uszkodzenia w wyniku przepięcia i przetężenia	18 000	25 000	30 000	40 000
+ odpowiedzialność cywilna w życiu prywatnym				
Ty lub Twój bliski nieumyślnie wyrządził szkodę innej osobie (np.: gdy Twoje dziecko lub wnuczek wybił szybę sąsiadowi, zarysuje samochód; podczas jazdy na rowerze potrąciłeś pieszego, zalejesz sąsiada i zniszczysz jego mieszkanie)	180 000	250 000	300 000	400 000
+ bezpłatna pomoc assistance				
a) awarii ulegnie Twój sprzęt RTV, AGD, komputerowy (zorganizujemy fachowca oraz pokryjemy koszty jego dojazdu i robocizny oraz części zamiennych)	1500 zł	1500 zł	1500 zł	1500 zł
b) zgubisz klucze do mieszkania (zorganizujemy fachowca, pokryjemy koszty jego dojazdu i robocizny)	600 zł	600 zł	600 zł	600 zł
c) trafisz do szpitala w wyniku nagłego zachorowania lub wypadku na co najmniej 14 dni (opłacimy Twoje bieżące rachunki)	500 zł	500 zł	500 zł	500 zł
d) rozładuje Ci się akumulator „pod dachem” (pokryjemy koszty dojazdu i robocizny specjalisty, który uruchomi auto)	700 zł	700 zł	700 zł	700 zł

Składka miesięczna Wariant Bezpieczny (swój wybór zaznacz X)

☐ 12 zł ☒ 17zł ☐ 19zł ☐ 24zł

Uzupełnij też informacje na odwrocie →

Należy wypełnić drukowanymi literami

Ubezpieczenie od

O

1

-

-

2024

Adres miejsca ubezpieczenia

dzień

miesiąc

rok

UBEZPIECZAJĄCY

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

Imię i nazwisko ubezpieczającego

PESEL ubezpieczającego

Adres korespondencyjny (uzupełnij tylko jeśli adres jest inny niż adres miejsca ubezpieczenia)

Adres e-mail

Telefon komórkowy lub stacjonarny



INFORMACJE DOTYCZĄCE UBEZPIECZENIA BEZPIECZNE MIESZKANIE

1. Powiadom nas niezwłocznie, jeśli zmienili się okoliczności, o które pytalśmy 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.
2. Ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się od pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego, następującego po opłaceniu składki.
3. Przez zapłatę składki rozumiemy opłacenie pełnej raty składki.
4. W przypadku szkody, po wypłacie odszkodowania, suma ubezpieczenia lub suma gwarancyjna odhacza się w kolejnym miesięcznym okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.
5. Ogólne warunki ubezpieczenia Bezpieczne Mieszkanie o wz. 2441_0524 (OWU) oraz szczególne warunki ubezpieczenia Assistance Bezpieczne Mieszkanie o wz. 24420123 (SWU) dostępne są na stronie internetowej UNIQA pod adresem: <https://www.uniqa.pl/wazne-dokumenty/mieszkalnictwo/>
6. Administratorem Państwa danych osobowych jest UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Dane osobowe będą przetwarzane m.in. w celu wykonania umowy ubezpieczenia. Przysługuje Państwu m.in. prawo dostępu do danych oraz ich aktualizacji. Szczegółową informację o przetwarzaniu danych osobowych znajdują Państwo na stronie internetowej www.uniqa.pl/dane-osobowe w zakładce „UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.” w dokumencie „klient”.

MIEJSCOWOŚĆ, DATA I PODPIS UBEZPIECZAJĄCEGO

Miejscowość, data

Czytelny podpis - imię i nazwisko ubezpieczającego

UBEZPIECZONY (osoba którą obejmujemy ochroną ubezpieczeniową)

Imię i nazwisko ubezpieczonego

PESEL ubezpieczonego

WSPÓŁUBEZPIECZONY (osoba którą obejmujemy ochroną ubezpieczeniową (w zależności od wariantu może to być inna osoba). Uzupełnij tylko jeśli jest to inna osoba niż ubezpieczony)

Imię i nazwisko współubezpieczonego

PESEL współubezpieczonego

STATUS LOKALU MIESZKALNEGO (zaznacz „X”)

☐ Spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu mieszkalnego / Odrębna własność

☐ Spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu mieszkalnego

☐ Inne (np. najem)

DODATKOWE OŚWIADCZENIA SKŁADANE PRZEZ UBEZPIECZAJĄCEGO (zaznacz „X”)

1. Upoważniam Spółdzielnię Mieszkaniową NADODRZE Głogów (pełna nazwa Partnera UNIQA) do naliczania, pobierania i przekazywania do UNIQA TU S.A. należnych składek oraz przekazania wniosku o ubezpieczenie mieszkania, a także zwalniam z obowiązku zachowania tajemnicy ubezpieczeniowej w zakresie składanego wniosku o ubezpieczenie mieszkania, o której mowa w art. 35 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.
2. Jeśli zawieram umowę ubezpieczenia na cudzy rachunek, jako ubezpieczający oświadczam, że finansuję w całości koszt składki ubezpieczeniowej (rat składki). Przekazę ubezpieczonemu dokumenty wskazane w pkt nr 2 i 3 w kroku pierwszym w sekcji „oświadczenia ubezpieczającego przed zawarciem umowy ubezpieczenia”, w tym wykaz informacji określony przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej z dnia 11 września 2015 r. z późn. zm.
3. Zgadzam się, aby poniższe spółki:

- ☒ UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A.
- ☒ UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
- ☒ UNIQA Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A.
- ☒ UNIQA Polska S.A. (dystrybucja ubezpieczeń majątkowych i na życie, produktów inwestycyjnych i emerytalnych)

przekazywały mi informacje handlowe lub marketingowe:

- ☒ za pośrednictwem e-mail lub SMS
- ☒ telefonicznie, w tym z użyciem automatycznych systemów wywołujących
- (Te systemy będą kontaktować się z Tobą bez bezpośredniego udziału człowieka).

Zgód udzielasz dobrowolnie i w każdej chwili możesz je wycofać.

4. Zgadzam się, aby przekazywać mi informacje dotyczące umowy ubezpieczenia – zarówno przed zawarciem umowy ubezpieczenia, jak i po jej zawarciu – na trwałym nośniku oraz z wykorzystaniem środków porozumiewania się na odległość, w szczególności na podany adres e-mail. Proszę, aby odpowiedź na zgłaszane przeze mnie reklamacje przysyłać na podany adres e-mail.

Oświadczam, że dokonałem/-am oceny zgodności potrzeb i wymagań klienta z produktem ubezpieczeniowym w zakresie ochrony ubezpieczeniowej, będącym przedmiotem oferty ubezpieczeniowej.

DANE PRZEDSTAWICIELA UNIQA

Podpis przedstawiciela UNIQA