Kod MOCAE

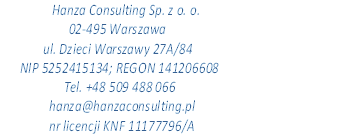
**POLISA nr**

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu lub osoby sporządzającej audyty efektywności energetycznej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PODSTAWOWE INFORMACJE** | | | |
| Ubezpieczyciel | **UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.**  ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa |
| Pośrednik | **Hanza Consulting sp. z o.o.**  [hanza@hanzaconsulting.pl](mailto:hanza@hanzaconsulting.pl), www.hanzaconsulting.pl | | |
| Ubezpieczający | **Imię nazwisko/ Nazwa**  Adres  REGON/PESEL | | |
| Ubezpieczony | **Imię nazwisko/ Nazwa**  Adres  REGON /PESEL | | |
| Okres ubezpieczenia | od …………………………… do ……………………………. | | |
| **ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ** | | | |
| Zakres ochrony | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zawodowej w związku ze sporządzaniem audytów efektywności energetycznej | | |
| Ubezpieczone ryzyko | Wykonywanie audytów efektywności energetycznej na podstawie ustawy z dnia 20 maja 2016 r. o efektywności energetycznej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1047) | | |
| Prawo i jurysdykcja | Roszczenia dochodzone według prawa polskiego i przed sądami polskimi | | |
| Franszyza redukcyjna | 5% wysokości szkody, nie mniej niż 1.000 PLN na każdy Wypadek Ubezpieczeniowy | |
| Suma gwarancyjna | ……………… na jeden i wszystkie Wypadki Ubezpieczeniowe | | |
| **SKŁADKA** | | | |
| Składka stała | …………..,00 PLN | |
| Płatność składki | Składka płatna jednorazowo w terminie do ……..  Lub  Składka płatna w dwóch ratach tj.:  I rata w wysokości …………. płatna do …………  II rata w wysokości ………… płatna do …………. | |
| Nr rachunku bankowego | Płatność przelewem na rachunek bankowy UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. nr: ……………………………………….. | |
| **POSTANOWIENIA DODATKOWE** | | | |
| 1. W odniesieniu do kosztów, o których mowa w § 2 ust. 3 warunków ubezpieczenia (zabezpieczenie sądowe) zostaje ustalony sublimit w wysokości 10% sumy gwarancyjnej, nie więcej niż 200.000 PLN na wszystkie koszty poniesione w okresie ubezpieczenia. 2. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje odpowiedzialność cywilną Ubezpieczonego za roszczenia regresowe skierowane wobec niego z tytułu kar umownych, do zapłacenia których zobowiązane były Osoby Trzecie. W odniesieniu do tych roszczeń ustalony zostaje sublimit w wysokości 20% sumy gwarancyjnej, nie więcej niż 200.000 PLN na jeden  i wszystkie Wypadki Ubezpieczeniowe. | | | |
| **WARUNKI UBEZPIECZENIA** | | | |
| Warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej (UK/EO/000/01/10/18) | | |
| **INFORMACJE DODATKOWE** | | | |
| 1. Administratorem Państwa danych osobowych jest UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna. Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych znajda Państwo w dokumencie „Przetwarzanie danych osobowych w UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna” oraz „Przetwarzanie danych osobowych osób reprezentujących podmiot (kontrahent)”, które zostały załączone do wniosku o zawarcie ubezpieczenia i są dostępne na stronie internetowej <https://www.uniqa.pl/dane-osobowe>. 2. Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie zawarcia umowy ubezpieczenia i zawiera wszystkie wymagane informacje, określone przepisami ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej. Zgodnie z art. 43 ust. 2 Ustawy, podpis osoby reprezentującej zakład ubezpieczeń na dokumencie potwierdzającym zawarcie umowy ubezpieczenia może być odtworzony mechanicznie. 3. W związku z elektroniczną formą polisy wystawioną na dokumencie w postaci pliku PDF nie będzie ona wysyłana pocztą. Jednocześnie nie wymagamy zwrotu podpisanej polisy. 4. W sprawie ubezpieczenia oraz zgłaszania szkód należy się kontaktować bezpośrednio z Hanza Consulting sp. z o.o., [hanza@hanzaconsulting.pl](mailto:hanza@hanzaconsulting.pl). | | | |

|  |
| --- |
| Warszawa, ………… r. |

W imieniu UNIQA TU S.A.:



Barbara Muniak [[1]](#endnote-1)

1. [↑](#endnote-ref-1)