|  |
| --- |
| **WNIOSEK****O ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ SPORZĄDZAJĄCYCH** **AUDYTY EFEKTYWNOŚCI ENERGETYCZNEJ** |
| Zwracam się z wnioskiem o zawarcie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej osoby/ podmiotu sporządzającej/ego audyty efektywności energetycznej za szkody wyrządzone w następstwie działania lub zaniechania ubezpieczonego, w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, w związku ze sporządzaniem audytów efektywności energetycznej, o których mowa w ustawie z dnia 20 maja 2016 r. o efektywności energetycznej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1047):**INFORMACJE NA TEMAT WNIOSKOWANEGO UBEZPIECZENIA:** |
| **UBEZPIECZAJĄCY (osoba lub podmiot zawierający umowę ubezpieczenia):** |
| Imię i nazwisko/Nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PESEL/Regon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefon / faks: E-mail:  |
| **UBEZPIECZONY:** |
| Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PESEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefon / faks: E-mail:  |
| **Wnioskowany Wariant i suma gwarancyjna na jeden i wszystkie Wypadki ubezpieczeniowe w okresie ubezpieczenia** *(proszę zaznaczyć wybrany Wariant i sumę gwarancyjną)***:**

|  |  |
| --- | --- |
| **WARIANT I****ubezpieczenie nie obejmuje szkód wyrządzonych rażącym niedbalstwem** | **WARIANT II****ubezpieczenie obejmuje szkody wyrządzone rażącym niedbalstwem** |
| * **100.000 PLN - składka roczna 1.100 PLN**
 | * **100.000 PLN - składka roczna 1.300PLN**
 |
| * **200.000 PLN - składka roczna 2.600 PLN**
 | * **200.000 PLN - składka roczna 2.900 PLN**
 |
| * **300.000 PLN - składka roczna 4.000 PLN**
 | * **300.000 PLN - składka roczna 4.500 PLN**
 |
| * **500.000 PLN - składka roczna 5.200 PLN**
 | * **500.000 PLN - składka roczna 5.850 PLN**
 |
| * **1.000.000 PLN - składka roczna 6.760 PLN**
 | * **1.000.000 PLN - składka roczna 7.600 PLN**
 |

Powyższe składki mają zastosowanie pod warunkiem braku szkód i roszczeń kierowanych do Ubezpieczonego z tytułu jego odpowiedzialności cywilnej zawodowej w okresie 3 lat przed wypełnianiem niniejszego wniosku \**patrz oświadczenia na końcu wniosku* |
| **Wnioskowany okres ubezpieczenia:** | **od**  | **do** |
| *ubezpieczenie jest zawierane na roczny okres ubezpieczenia, początek okresu nie wcześniej niż od dnia następnego po przesłaniu wniosku* |
| **Franszyza redukcyjna:** 5% wysokości szkody, nie mniej niż 1.000 PLN na każdy wypadek ubezpieczeniowy |
| **Płatność składki** *(proszę zaznaczyć wybrany schemat płatności)*: |
| ☐ **Jednorazowo (bez zwyżki składki)** | ☐ **w dwóch ratach (zwyżka składki: 5%)** |
| **Oświadczenia:**1. Oświadczam, iż w okresie ostatnich 3 lat nie były kierowane do mnie (lub Ubezpieczyciela) żadne roszczenia lub nie zostały wypłacone żadne szkody dotyczące mojej odpowiedzialności cywilnej zawodowej związanej ze sporządzaniem audytów efektywności energetycznej.
2. Oświadczam, iż przed zawarciem umowy ubezpieczenia zapoznałem(am) się z warunkami ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej UK/EO/000/01/01/18 UNIQA TU S.A. oraz warunkami oferty w zakresie niniejszego wniosku i oświadczam, że ich treść jest mi znana, akceptuję je i zwracam się o zawarcie na ich podstawie umowy ubezpieczenia.
3. 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 stanowią załączniki do niniejszego wniosku i są dostępne na stronie internetowej <https://www.uniqa.pl/dane-osobowe>.
 |
| 1. W związku z wejściem w życie Ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym, uprzejmie informujemy, że zasady składania i rozpatrywania reklamacji znajdują się na stronie [www.uniqa.pl/reklamacje.](http://www.uniqa.pl/reklamacje.)

  |
| **Miejscowość, data:** |  | **Podpis:** |

**UWAGA!**

**Wypełniony i podpisany wniosek należy przesłać drogą e-mailową (po zeskanowaniu) na adres:** **hanza@hanzaconsulting.pl**