|  |
| --- |
| **WNIOSEK****O ZAWARCIE UMOWY OBOWIĄZKOWEGO UBEZPIECZENIA****ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OSOBY UPRAWNIONEJ DO SPORZĄDZANIA ŚWIADECTW** **CHARAKTERYSTYKI ENERGETYCZNEJ** |
| Zwracam się z wnioskiem o zawarcie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej osoby uprawnionej do sporządzania świadectw charakterystyki energetycznej za szkody wyrządzone w następstwie działania lub zaniechania ubezpieczonego, w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, w związku ze sporządzaniem świadectw charakterystyki energetycznej na warunkach:1. Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 21 kwietnia 2015 r. (Dz. U. z dnia 2015 r, poz. 607) w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej osoby uprawnionej do sporządzania świadectw charakterystyki energetycznej
2. Ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, UFG i PBUK z dn. 22.05.2003 r. (tekst jednolity Dz.U. z 2023 r., poz. 2500 z późn. zm.)

**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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Oświadczam, że jestem członkiem** *(proszę wpisać odpowiednią OIIB)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa**Nr członkowski:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Wnioskowana suma gwarancyjna** na jedno zdarzenie (Wypadek ubezpieczeniowy) zgodna z minimalną sumą gwarancyjną określoną w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 21 kwietnia 2015 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej osoby uprawnionej do sporządzania świadectw charakterystyki energetycznej (Dz. U. z 2015 r. poz. 607) wynosi równowartość w PLN\*:☐ **25.000 EUR** - składka roczna 15 PLN |
| \*równowartość w PLN jest ustalana przy zastosowaniu kursu średniego EUR ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC została zawarta. |
| **Wnioskowany okres ubezpieczenia:** | **od**  | **do** |
| *ubezpieczenie jest zawierane na roczny okres ubezpieczenia, początek okresu nie wcześniej niż od dnia następnego po przesłaniu wniosku* |
| **Oświadczenia:**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 stanowią załączniki do niniejszego wniosku i są dostępne na stronie internetowej <https://www.uniqa.pl/dane-osobowe>
2. Administratorem Państwa danych osobowych jest TUiR WARTA S.A.
3. TUiR WARTA S.A. dba o Pani/Pana dane osobowe, przetwarza je zgodnie z przepisami prawa i starannością. Informacje o zasadach przetwarzania danych osobowych przez Warte i przysługujących z tego tytułu prawach oraz inne informacje Administratora danych osobowych stanowią załącznik do  niniejszego wniosku o zawarcie ubezpieczenia. Dostępne są również na stronie [www.warta.pl](http://www.warta.pl).
 |
| 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**

UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa Towarzystwo Ubezpieczeń „Warta“ S.A., Rondo Ignacego Daszyńskiego 1, 00-843 Warszawa

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy KRS Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy

KRS nr: 271543, NIP: 1070006155, Kapitał zakładowy: 141 730 747 PLN – KRS nr: 0000016432, NIP: 5210420047, Kapitał zakładowy: 187 938 580 PLN

opłacony w całości, tel. 22 599 95 22, [www.uniqa.pl](http://www.uniqa.pl) – opłacony w całości, [www.warta.pl](http://www.warta.pl)