



Wniosek o zawarcie/zmianę umowy ubezpieczenia Bezpieczne Mieszkanie

Wnioskuje o zawarcie/zmianę umowy ubezpieczenia

☐ lokalu mieszkalnego

☐ domu mieszkalnego

według wariantów, sum ubezpieczenia i wysokości składki, zgodnie z poniższą tabelą:

WARIANTY PODSTAWOWE			
Wariant Bezpieczny			
Ochrona ubezpieczeniowa w formule All Risk (tj. od wszystkich ryzyk).			
Przedmiot ubezpieczenia: Stałe elementy i ruchomości domowe OC w życiu prywatnym + usługi assistance	Suma ubezpieczenia		
	Suma gwarancyjna		
	Składka		
Wariant Bezpieczny Plus			
Ochrona ubezpieczeniowa w formule All Risk (tj. od wszystkich ryzyk).			
Przedmiot ubezpieczenia: Lokal mieszkalny / dom (tzw. „mury”), do którego posiadasz prawo własności	Suma ubezpieczenia		
	Składka		

Poniższe warianty możesz dodać, jeśli wybierzesz Wariant Bezpieczny lub Wariant Bezpieczny Plus.

WARIANTY DODATKOWE

Wariant Bezpieczna Rodzina

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje:

Śmierć w następstwie NW (innego niż komunikacyjny)	100% sumy ubezpieczenia		
Śmierć w następstwie NW komunikacyjnego	200% sumy ubezpieczenia		
Trwały uszczerbek na zdrowiu powstały w wyniku NW	1% sumy ubezpieczenia za 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu	nie dotyczy	
Świadczenie szpitalne wypłacane w wyniku NW	100 zł za dzień (płacimy za max. 15 dni)	nie dotyczy	
+ usługi assistance			

Ważne: Wariant Bezpieczna Rodzina
możesz wybrać, jeśli nie ukończyłeś 75 lat.

Suma ubezpieczenia

Składka

☐	10 000 zł	☐	20 000 zł	☐	30 000 zł	☐	100 000 zł
8 zł		12 zł		20 zł		20 zł	

Wariant Bezpieczny Nagrobek

Ochrona ubezpieczeniowa w zakresie od ognia i innych zdarzeń losowych (m.in. pożaru, powodzi, osuwania się ziemi, wandalizmu)

Przedmiot ubezpieczenia:
Nagrobek cmentarny, który jest własnością ubezpieczonego

Suma ubezpieczenia

Składka

☐	5 000 zł	☐	10 000 zł
5 zł		10 zł	

ILE BĘDZIE KOSZTOWAĆ TWOJE UBEZPIECZENIE?

Wariant Bezpieczny

+

Wariant Bezpieczny Plus

+

Wariant Bezpieczna Rodzina

+

Wariant Bezpieczny Nagrobek

=

Tvoja łączna rata składki



Ubezpieczycielem jest UNIQA T.U. S.A., ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa, www.uniqa.pl. Organ rejestrowy: Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy KRS, Nr KRS 271543, NIP 107-00-06-155, Kapitał zakładowy: 141 730 747 zł. Szczegółowe warunki, w tym zakres ubezpieczenia oraz wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności regulowane są przez Ogólne Warunki Ubezpieczenia Bezpieczne Mieszkanie oraz Szczególne Warunki Ubezpieczenia Assistance Bezpieczne Mieszkanie UNIQA T.U. S.A. dostępne również na stronie www.uniqa.pl

Data wypełnienia

 - -

Data [DD-MM-RRRR]

Podstawą prawną niniejszej ankiety jest art. 8 ust. 1 i ust. 3 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń. Obowiązkiem dystrybutora przed zawarciem umowy ubezpieczenia jest określenie potrzeb i wymagań Klienta w zakresie oczekiwanej ochrony ubezpieczeniowej, na podstawie uzyskanych od niego informacji.

POSZUKUJĄCY OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ (ubezpieczający)

Imię i nazwisko

Adres korespondencyjny

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Numer domu

Numer mieszkania

☐ Klientem jest ta sama osoba, co Poszukujący ochrony ubezpieczeniowej

KLIENT (osoba, której potrzeby ubezpieczeniowe zostaną określone przez dystrybutora na podstawie niniejszej ankiety)

Imię i nazwisko

(uzupełnić jeśli jest to inna osoba niż ubezpieczający)

Imię i nazwisko

(uzupełnić w przypadku dwóch ubezpieczonych)

Część I Ankiety APK (wstępne określenie potrzeb i wymagań Klienta)

(na poniższe pytania odpowiada poszukujący ochrony ubezpieczeniowej)

1. Czy poszukujący ochrony jest zainteresowany:

- | | | | | | |
|--|---|------------------------------|---|---|------------------------------|
|  | A. ubezpieczeniem na życie? | ☐ Tak |  | G. ubezpieczeniem budynków wielomieszkaniowych? | ☐ Tak |
|  | B. ubezpieczeniem podróży? | ☐ Tak |  | H. ubezpieczeniem domu / lokalu mieszkalnego znajdującego się na terenie Polski | ☐ Tak |
|  | C. obowiązkowym ubezpieczeniem rolnym? | ☐ Tak |  | I. innym (wyżej nie wymienionym) ubezpieczeniem? Należy wskazać jakim | |
|  | D. obowiązkowym ubezpieczeniem zawodowym? | ☐ Tak | | | |
|  | E. ubezpieczeniem samochodu? | ☐ Tak | | | |
|  | F. ubezpieczeniem swojej działalności gospodarczej? | ☐ Tak | | | |

Jeśli została zaznaczona odpowiedź 1H, to należy przejść do części II Ankiety APK

Część II Ankiety APK

(na poniższe pytania odpowiada poszukujący ochrony ubezpieczeniowej)

2. Czy dom / lokal mieszkalny, który poszukujący ochrony chce ubezpieczyć:

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| A. jest w takim stanie technicznym, że nie nadaje się do zamieszkania lub użytkowania albo jest pustostanem, w którym nikt nie mieszka, ani nie użytkuje nieprzerwanie przez co najmniej 90 dni? | ☐ Tak | ☐ Nie |
| B. jest wybudowany bez wymaganych zezwoleń, albo jest użytkowany niezgodnie z przeznaczeniem, np. więcej niż 50% jego powierzchni jest przeznaczony na działalność gospodarczą? | ☐ Tak | ☐ Nie |
| C. jest budynkiem drewnianym albo przeznaczonym do rozbioru? | ☐ Tak | ☐ Nie |

3. Czy poszukujący ochrony chce ubezpieczyć:

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| A. dom albo mury lokalu mieszkalnego od takich ryzyk jak m.in. pożar, dewastacja, powódź, zalanie, przepięcia? | ☐ Tak | ☐ Nie |
|--|------------------------------|------------------------------|

4. Czy poszukujący ochrony akceptuje, że w pewnych okolicznościach Ubezpieczyciel może nie wypłacić odszkodowania? Np. w sytuacji:

- Pełny katalog wyłączeń odpowiedzialności zawiera się w OWU, które zostaną doreczone po wyborze produktu odpowiedniego do potrzeb i wymagań Klienta.

UWAGI (pozostałe informacje dotyczące zakresu oczekiwanej ochrony):

☐ Potwierdzam udzielenie powyższych odpowiedzi na pytania w ramach Ankiety APK.

☐ Potwierdzam, że przy pierwszej czynności dystrybucyjnej, okazano mi pełnomocnictwo agenta do działania w imieniu zakładu ubezpieczeń i upoważnienie Przedstawiciela agenta oraz przekazano mi informacje o dystrybutorze oraz przetwarzaniu danych osobowych.
(oświadczenie dotyczące umowy zawieranej za pośrednictwem Agentu ubezpieczeniowego)

☐ Potwierdzam, że odpowiedzi na pytania w ramach części I i II Ankiety APK udzielono w oparciu o znane mi potrzeby i wymagania Klienta (ubezpieczonego) w zakresie ochrony ubezpieczeniowej, która ma być świadczona.
(oświadczenie dotyczące umowy zawieranej na cudzy rachunek, tzn. jeśli ubezpieczający jest inną osobą niż ubezpieczony)

Na podstawie przeprowadzonej rozmowy oraz informacji przekazanych w Ankiecie dystrybutor dokona analizy, dobierze i zaproponuje produkt ubezpieczeniowy odpowiedni do potrzeb i wymagań ubezpieczonego, a następnie prześle obiektywne informacje o tym produkcie oraz ogólne warunki ubezpieczenia, aby umożliwić ubezpieczającemu podjęcie świadomej decyzji o wyborze produktu. W kolejnym kroku ubezpieczający zostanie poproszony o przekazanie we wniosku niezbędnych danych (m.in. danych ubezpieczonego, miejsca ubezpieczenia, okresu ubezpieczenia) w celu określenia sumy ubezpieczenia, składki i zawarcia umowy ubezpieczenia.

(wypełnia dystrybutor)

Wynik analizy informacji przekazanych przez poszukującego ochrony w części I i II Ankiety APK wskazuje, że produktami ubezpieczeniowymi odpowiednimi dla Klienta są:

Potwierdzam, że przeprowadziłem/-am zgodnie z powyższymi oświadczeniami, rozmowę identyfikującą potrzeby i wymagania poszukującego ochrony ubezpieczeniowej, która ma być świadczona na rzecz osób ubezpieczonych.

Podpis dystrybutora

[illegible]

(uzupełnia dystrybutor o ile dojdzie do zawarcia umowy ubezpieczenia)