

**CONCORDIA**

UBEZPIECZENIA

| www.concordiaubezpieczenia.pl

Concordia Polska  
Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych  
ul. S. Małachowskiego 10, 61-129 PoznańJednostka CE  
Pośrednik  
Taryfa RM30  
Rok ubezpieczenia 01**WNIOSEK CONCORDIA SPÓŁDZIELCA****I OKRES UBEZPIECZENIA** Ubezpieczenie od \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ do \_ \_ - \_ \_ - \_ \_**II UBEZPIECZAJĄCY/UBEZPIECZONY**

Nazwa	REGON	Adres	
Numer konta bankowego	Imię i nazwisko osoby reprezentującej		Telefon
Rodzaj prowadzonej działalności		Numery PKD	

**III ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

Wnioskuje o ubezpieczenie następującego rodzaju\*:

<input type="checkbox"/> mienie od pożaru i innych zdarzeń losowych	<input type="checkbox"/> maszyny i urządzenia od awarii i uszkodzeń
<input type="checkbox"/> mienie od kradzieży z włamaniem, rabunku i dewastacji	<input type="checkbox"/> pojazdy mechaniczne w zakresie Autocasco (ACK)
<input type="checkbox"/> szyby i inne przedmioty szklane od stłuczenia	<input type="checkbox"/> OC posiadacza pojazdu mechanicznego (OCK)
<input type="checkbox"/> odpowiedzialność cywilna z tytułu prowadzonej działalności suma gwarancyjna 100 000 zł	<input type="checkbox"/> następstwa nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów pojazdu mechanicznego (NWK)
<input type="checkbox"/> sprzęt elektroniczny	<input type="checkbox"/> następstwa nieszczęśliwych wypadków pracowników (NNW)
<input type="checkbox"/> mienie w transporcie krajowym	* właściwe zaznaczyć

**IV DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ORAZ POSIADANEGO MIENIA**

1. Planowana wartość sprzedaży brutto za 3 miesiące 12 miesięcznego okresu ubezpieczenia lub wartość sprzedaży brutto za ostatnie 3 miesiące poprzedzające zawarcie Umowy ubezpieczenia:

		Osiągnięta sprzedaż	Stawka	Składka
a)	w sprzedaży detalicznej, gastronomii, skupie i usługach			
	do 1 mln zł; osiągnięta sprzedaż:	zł	x 0,16% (lub 0,13%)**	
	pow. 1 mln zł; osiągnięta sprzedaż:	zł	x 0,14% (lub 0,11%)**	
b)	w sprzedaży hurtowej (sprzedaż magazynowa i przesunięcia)			
	osiągnięta sprzedaż:	zł	x 0,07% (lub 0,05%)**	
c)	w produkcji (łącznie z przesunięciami tej działalności do działalności handlowej)			
	osiągnięta sprzedaż:	zł	x 0,07% (lub 0,05%)**	
d)	w składnicach maszyn i narzędzi rolniczych			
	osiągnięta sprzedaż:	zł	x 0,045% (lub 0,028%)**	

**CONCORDIA**

UBEZPIECZENIA

| www.concordiaubezpieczenia.pl

Concordia Polska  
Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych  
ul. S. Małachowskiego 10, 61-129 Poznań

Jednostka CE  
Pośrednik  
Taryfa RM30  
Rok ubezpieczenia 01

**WNIOSEK CONCORDIA SPÓŁDZIELCA**

e)	od wyodrębnionej ewidencyjnie wartości sprzedaży brutto usług przewozowo-spedycyjnych i hotelarskich			
	osiągnięta sprzedaż:		zł	x 0,07%
f)	od wartości brutto przychodów z działalności pozagospodarczej			
	osiągnięta sprzedaż:		zł	x 0,07%

\*\* Stawkę podaną w nawiasie należy stosować w razie wyłączenia z umowy ubezpieczenia mienia w transporcie krajowym.

2. Wartość brutto majątku trwałego /własnego i obcego/ będąca w posiadaniu Ubezpieczającego wg ewidencji księgowej na dzień: \_\_\_\_\_

		Wartość	Stawka	Składka
a)	budynki użytkowane na rachunek własny:		zł	x 0,13%/4
b)	budynki wdzierżawione innym podmiotom gospodarczym:		zł	x 0,22%/4
c)	budowle użytkowane na rachunek własny:		zł	x 0,13%/4
d)	wyposażenie użytkowane na rachunek własny:		zł	x 0,13%/4

3. Pojazdy mechaniczne:

		Wartość	Stawka	Składka
a)	suma wszystkich wartości rynkowych pojazdów zgłaszanych do ubezpieczenia Autocasco (ACK): Przebieg szkodowości <input type="checkbox"/> brak szkód ACK w roku poprzedzającym <input type="checkbox"/> wartość szkód ACK nie przekracza 3x wartości składki częściowej <input type="checkbox"/> wartość szkód ACK przekracza 3x wartość składki częściowej	..... zł	..... % sumy ubezpieczenia za pojazd	
b)	liczba pojazdów do zgłaszanych do ubezpieczenia OC posiadacza pojazdów (OCK): Przebieg szkodowości <input type="checkbox"/> brak szkód OCK w roku poprzedzającym <input type="checkbox"/> wartość szkód OCK nie przekracza 3x wartości składki częściowej <input type="checkbox"/> wartość szkód OCK przekracza 3x wartość składki częściowej	.....	zgodnie z ofertą	
c)	liczba pojazdów silnikowych do ubezpieczenia NNW kierowcy i pasażerów pojazdu mechanicznego NWK:	.....	52 zł za pojazd	

\*\*\* Dla ubezpieczenia pojazdów wstawić odpowiednie stawki taryfowe.

4. Wartość środków pieniężnych:

		Wartość	Stawka	Składka
a)	wg przychodów w kasach wyodrębnionych ewidencyjnie:		zł	x 0,037%
b)	wg zadeklarowanej sumy wartości pieniężnych w kasie:			
	do 10 tys. zł:		zł	x 1,00%
	do 20 tys. zł:		zł	x 0,70%
	do 30 tys. zł:		zł	x 0,55%

5. Wnioskowana suma ubezpieczenia szyb:

\_\_\_\_\_ zł x 1,20% = \_\_\_\_\_

**WNIOSEK CONCORDIA SPÓŁDZIELCA**

6. Liczba pracowników do NNW pracowników:

\_\_\_ osób x 32 zł/4\*\*\*= \_\_\_\_\_

**V ROZSZERZENIA ZAKRESU UBEZPIECZENIA OC**

		Limit	Składka
kl. 2A	rozszerzenie odpowiedzialności o szkody wyrządzone w nieruchomościach osób trzecich	zł	zł
kl. 3A	rozszerzenie odpowiedzialności o szkody w rzeczach znajdujących się w pieczy, pod dozorem lub kontrolą Ubezpieczonego	zł	zł
kl. 5	rozszerzenie odpowiedzialności o szkody wyrządzone pracownikom w następstwie wypadku przy pracy	zł	zł
kl. 8	rozszerzenie odpowiedzialności o szkody w rzeczach wniesionych (OC hotelarza)	zł	zł
kl. 16	rozszerzenie odpowiedzialności o szkody wyrządzone wadą produktu lub dostarczeniem przez Ubezpieczonego produktu innego niż uzgodniono, a także o szkody wyrządzone w następstwie wykonania prac lub usług, w tym także powstałe po wykonaniu tych prac lub usług	zł	zł

**VI INFORMACJA O PRZEBIEGU UBEZPIECZENIA**

- W ostatnich 12 miesiącach wartość zgłoszonych szkód w stosunku do wartości nominalnej składki (bez uwzględnienia ewentualnych obniżek i zwyżek), przedstawiała się następująco (podkreślić właściwą obniżkę):
  - wartość szkód mniej niż 50% - składka ulega obniżeniu o 30%,
  - wartość szkód mniej niż 60% - składka ulega obniżeniu o 20%,
  - wartość szkód mniej niż 70% - składka ulega obniżeniu o 15%,
  - wartość szkód mniej niż 80% - składka ulega obniżeniu o 10%.
- W przypadku, gdy szkodowość była niższa niż 50%:
  - w 24 miesiącach poprzedzających zawarcie Umowy - składka ulega obniżeniu o 40%,
  - w 36 miesiącach poprzedzających zawarcie Umowy - składka ulega obniżeniu o 50%.
- Składka ulega podwyższeniu, gdy w ostatnich 12 miesiącach wartość zgłoszonych szkód, w stosunku do wartości nominalnej składki, tj. bez uwzględnienia ewentualnych obniżek i zwyżek, wynosiła:
  - od 201 do 300% - o 50%,
  - od 301 do 400% - o 70%,
  - powyżej 400% - 100%.
- W przypadku zgłoszonych szkód w przeciągu ostatnich 3 lat należy podać:

Lp.	Data	Przyczyna szkody	Ubezpieczyciel	Kwota wypłaconego odszkodowania
1				
2				
3				
4				

**VII WYSOKOŚĆ SKŁADKI**

Składka do zapłaty, po uwzględnieniu informacji o przebiegu ubezpieczenia, wynosi:	zł****
Słownie:	

\*\*\*\* Składka zaliczkowa.

**VIII INFORMACJE DODATKOWE**

W razie, gdy w okresie pierwszych 6 miesięcy trwania umowy, szkodowość przekroczy 100%, wskaźniki obniżek, o których mowa w rozdziale V pkt 1 i 2 niniejszego wniosku, na kolejne 6 miesięcy ulegają zmniejszeniu o połowę. Ubezpieczający zobowiązuje się przekazać na rachunek bankowy Ubezpieczyciela należne składki w terminach wskazanych w Umowie ubezpieczenia (na polisie).

**IX ZAŁĄCZNIKI**

- Wykaz obiektów zgłoszonych do ubezpieczenia.
- Wykaz wydzierżawionych składników majątkowych.

## WNIOSEK CONCORDIA SPÓŁDZIELCA

3. Wykaz sprzętu elektronicznego, danych i nośników danych.
4. Wykaz pojazdów.
5. Wykaz mienia zgłaszanego do ubezpieczenia.
6. Lista imienna do ubezpieczenia NNW.

### X DANE UBEZPIECZYCIELA

Ubezpieczycielem w ramach niniejszej Umowy ubezpieczenia jest **Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych z siedzibą w Poznaniu przy ul. S. Małachowskiego 10**, Zarząd: Jacek Smolarek, Grzegorz Kukla, Michael Lösche, Paweł Zawisza, Sąd Rejonowy Poznań - Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu VIII Wydział Gospodarczy, KRS nr 0000083521, NIP: 778-12-11-349, Kapitał zakładowy: 66.260.270,00 zł, Kapitał opłacony: 66.260.270,00 zł.

### XI OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że przed podpisaniem niniejszego wniosku otrzymałem(am) i akceptuję treść Szczególnych Warunków Ubezpieczenia „Concordia Spółdzielca” oraz, że zapoznałem(am) się z treścią pełnomocnictwa Pośrednika ubezpieczeniowego. Ponadto oświadczam, że wszystkie informacje podane przeze mnie w niniejszym wniosku o ubezpieczenie są prawdziwe, kompletne i zostały przekazane Ubezpieczycielowi w dobrej wierze zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą i stanowią podstawę do zawarcia umowy ubezpieczenia.
2. Oświadczam, że miejsca ubezpieczenia, w których znajdują się przedmioty ubezpieczenia, objęte ochroną ubezpieczeniową od ryzyka kradzieży z włamaniem i rabunku spełniają wymogi dotyczące zabezpieczeń antywłamaniowych określonych w Szczególnych Warunkach Ubezpieczenia „Concordia Spółdzielca”.
3. Oświadczenia dotyczące ochrony danych osobowych.  
Poniższe, zawarte w niniejszym punkcie oświadczenia mają zastosowanie w odniesieniu do Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub osoby zawierającej Umowę ubezpieczenia w imieniu Ubezpieczającego, będących osobami fizycznymi.
  - a) Oświadczenie Ubezpieczyciela:  
Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. 2002, nr 101, poz. 926 z późn. zm.) Ubezpieczyciel – Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych z siedzibą w Poznaniu przy ul. S. Małachowskiego 10 informuje, że jest administratorem Pana(-i) danych osobowych. Dane te przetwarzane będą przez Towarzystwo jako Ubezpieczyciela, w celu prawidłowej realizacji Umowy ubezpieczenia oraz dla celów marketingu bezpośredniego produktów (usług). Pana(-i) dane mogą zostać udostępnione innym zakładom ubezpieczeń, prowadzącym działalność w zakresie reasekuracji czynnej, w celach związanych z reasekuracją ryzyka oraz innym podmiotom współpracującym z Ubezpieczycielem w celach związanych z prawidłowym zawarciem i wykonaniem Umowy ubezpieczenia. Podanie przez Pana(-nią) danych jest niezbędne w celu zawarcia oraz prawidłowej realizacji Umowy ubezpieczenia. Jednocześnie informujemy, że posiada Pan(-i) prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.
  - b) Oświadczenie Ubezpieczającego:  
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych po wygaśnięciu Umowy ubezpieczenia w celach marketingowych przez Concordia Polska TUW z siedzibą w Poznaniu przy ul. S. Małachowskiego 10.  TAK  NIE  
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych przez:  
 TAK  NIE WTUŻiR Concordia Capital SA z siedzibą w Poznaniu przy ul. S. Małachowskiego 10,  
 TAK  NIE Concordia Innowacje Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu przy ul. S. Małachowskiego 10.  
Dane przetwarzane będą dla celów marketingowych. Wyrażenie powyższej zgody nie jest obowiązkowe.  Nie wyrażam zgody.  
Wyrażam zgodę na przesyłanie mi przez:  
 TAK  NIE WTUŻiR Concordia Capital SA,  
 TAK  NIE Concordia Innowacje Sp. z o.o.  
informacji handlowej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. 2002, nr 144, poz. 1204 z późn. zm.) za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności poczty elektronicznej. Wyrażenie powyższej zgody nie jest obowiązkowe.  Nie wyrażam zgody.  
Jednocześnie Wielkopolskie Towarzystwo Ubezpieczeń Życiowych i Rentowych Concordia Capital SA i Concordia Innowacje Sp. z o.o. informuje, że posiada Pan(-i) prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.
4. Wyrażam zgodę na odstąpienie przez Ubezpieczyciela od zwrotu nadpłaty składki w wysokości nie przekraczającej 5 złotych (pięciu złotych).

### XII ZGŁASZANIE SZKÓD

W przypadku zajścia szkody objętej ubezpieczeniem prosimy o **kontakt telefoniczny 61 858 48 08** (czynne od poniedziałku do piątku w godz. 7-22 oraz w sobotę w godz. 8-13); **faksem 61 858 48 99**; **e-mailem: szkody.poznan@concordiaubezpieczenia.pl** lub prosimy zgłosić szkodę za pośrednictwem formularzy ON-LINE zamieszczonych na stronie internetowej **www.concordiaubezpieczenia.pl**.

Czytelny podpis osoby reprezentującej

Czytelny podpis Prezesa Zarządu

Podpis przedstawiciela Ubezpieczyciela

Data wpływu wniosku do Ubezpieczyciela:

Miejscowość i data sporządzenia wniosku