Tenants' insurance

iExpert.pl

What you need to know about the insurance:

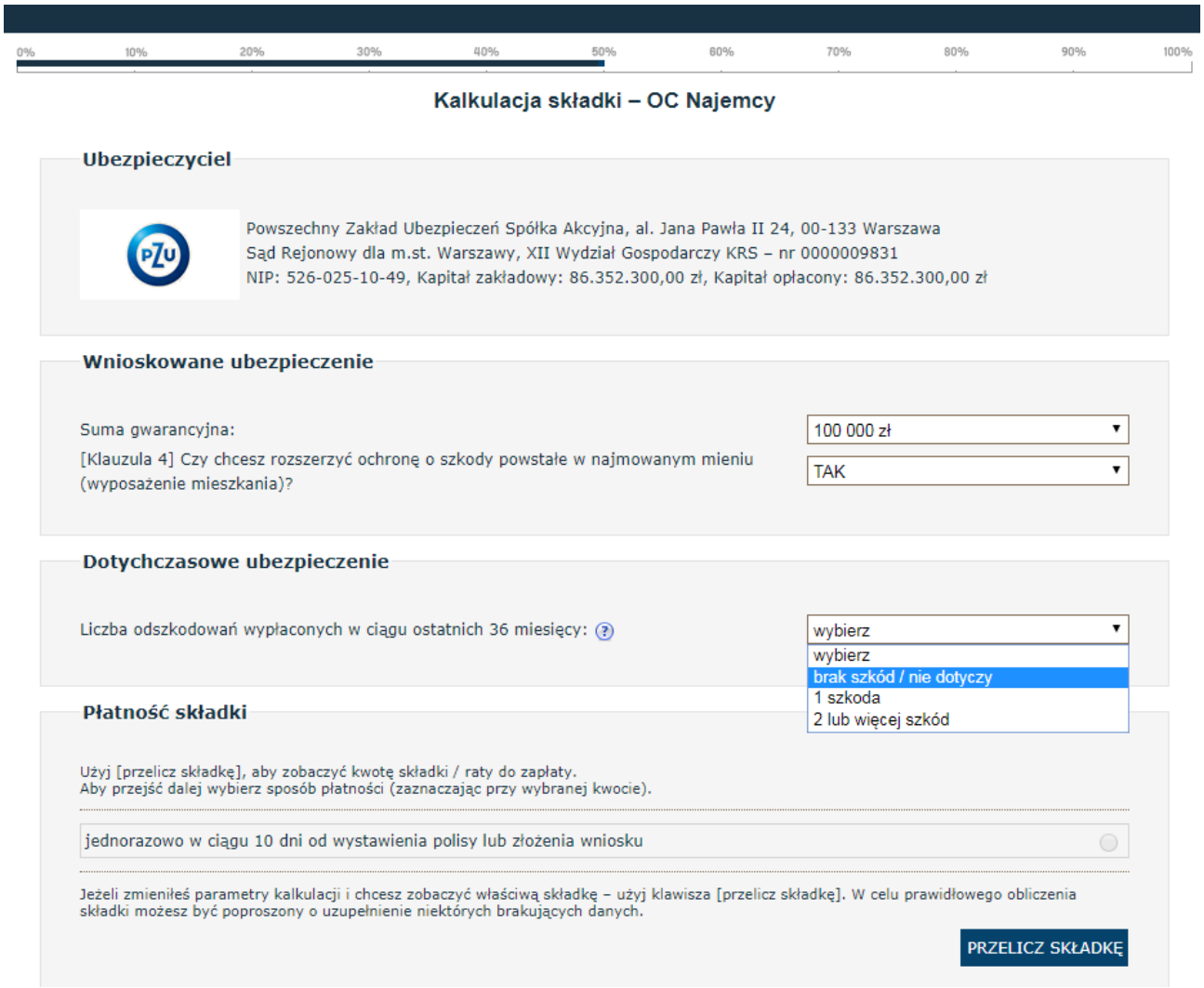
- the insurance protection is **assigned to a person** (the insured, policyholder) not to the address, it means that if you move to another apartment, the insurance still works!

- you can choose the sum insured (the maximum limit of liability, up to 2.000.000 PLN), the cost of insurance depends on the choosen sum insured and starts from **48 PLN for a year.**

- the insurance covers the cost of unintentional damages (made by you, your child or pet or a person hired by you) on:
  - equipment (e.g. furniture, refrigerator, TV)
  - fixed elements (e.g. windows, flooring)

In case of any dammage, the cost of it will be covered by your insurance instead of the deposit! **The insurance may be also a great point while negotiating the deposit.**

This is how the first page of our calculation website looks like:

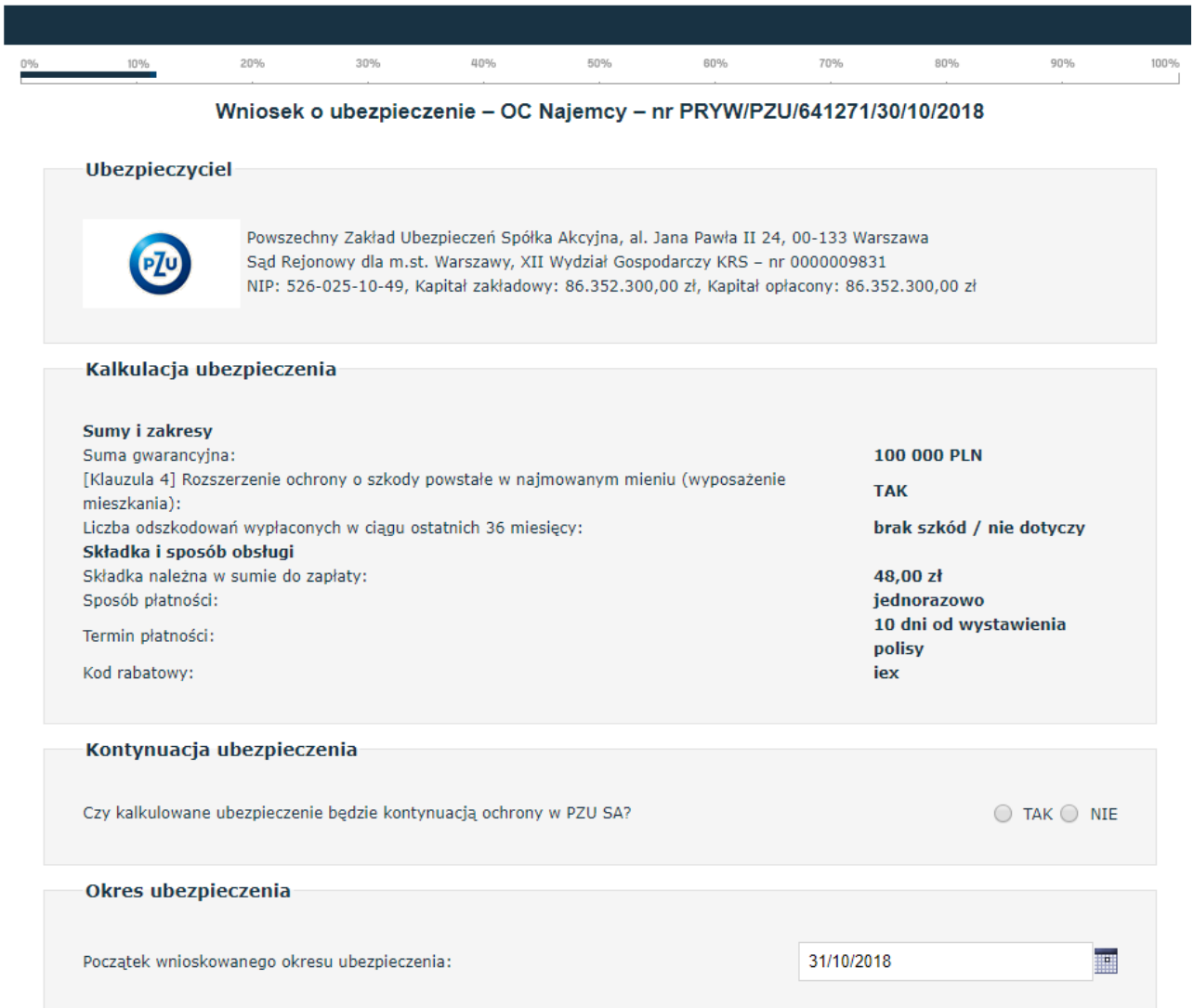


1. **Choose the sum insured (suma gwarancyjna):**
100 000, 150 000, 200 000, 300 000, 500 000, 1 000 000 or 2 000 000 PLN

2. If you didn't have Tenants' insurance in the past 36 months or you did but without any damages, check „**brak szkód/nie dotyczy**” (no damages/does not apply)

3. Click **PRZELICZ SKŁADKĘ** (calculation), you will get the calculation of the cost of insurance. To accept it click **DALEJ** (next)

Next step is the summary of your insurance application:



0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

Wniosek o ubezpieczenie – OC Najemcy – nr PRYW/PZU/641271/30/10/2018

Ubezpieczyciel

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy KRS – nr 0000009831
NIP: 526-025-10-49, Kapitał zakładowy: 86.352.300,00 zł, Kapitał opłacony: 86.352.300,00 zł

Kalkulacja ubezpieczenia

Sumy i zakresy	
Suma gwarancyjna:	**100 000 PLN**
[Klauzula 4] Rozszerzenie ochrony o szkody powstałe w najmowanym mieniu (wyposażenie mieszkania):	**TAK**
Liczba odszkodowań wypłaconych w ciągu ostatnich 36 miesięcy:	**brak szkód / nie dotyczy**
Składka i sposób obsługi	
Składka należna w sumie do zapłaty:	**48,00 zł**
Sposób płatności:	**jednorazowo**
Termin płatności:	**10 dni od wystawienia polisy**
Kod rabatowy:	**iex**

Kontynuacja ubezpieczenia

Czy kalkulowane ubezpieczenie będzie kontynuacją ochrony w PZU SA? TAK NIE

Okres ubezpieczenia

Początek wnioskowanego okresu ubezpieczenia: 31/10/2018

If you continue your previous insurance, check **TAK** (yes). If it's your first tenants' insurance, check **NIE**.

Początek wnioskowanego okresu ubezpieczenia: when the insurance starts

Then you have to fill in the form

1. Check NIE (no) in the first question, about citizenship (obywatelstwo)

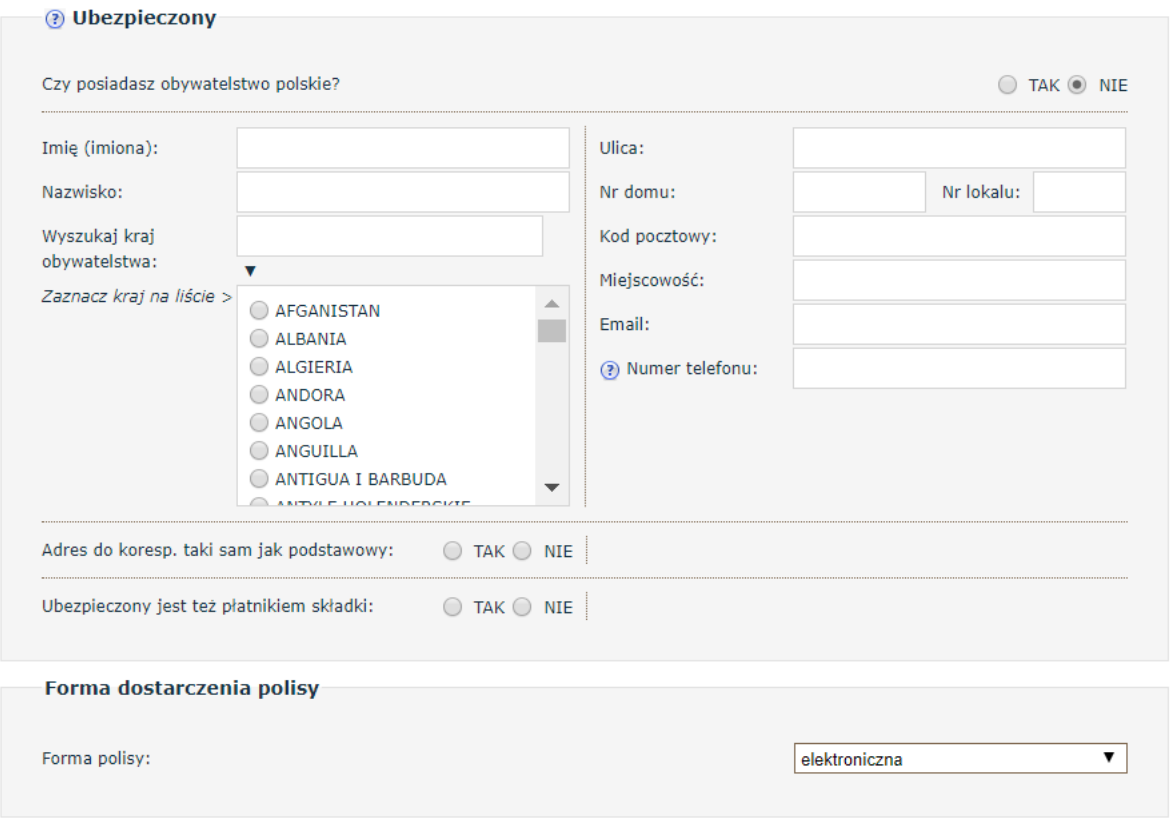
2. Fill in your personal information:

- imię - name
- nazwisko - surname
- citizenship (choose your country from the list)

and your current address (where you rent the appartment):

- ulica - street
- nr domu - street number
- nr lokalu - appartment number
- kod pocztowy - zip code
- miejscowość - city

and your email and phone number



3. Check **TAK** (yes) if your address is the same as the correspondence adress

4. Check **TAK** if you are the one who pays for the insurance

Check the boxes:

1st one is a statement about the veracity of the data you have provided (obligatory)

2nd is about the Personal Data Administrator (obligatory)

3rd and 4th are marketing consents

In „**Podpisy**" enter your name and surname

Oświadczenia

Udzielenie zgody w zakresie oświadczeń oznaczonych gwiazdką jest niezbędne do zawarcia umowy ubezpieczenia.

(*) ☐ – zaznacz wszystko

Prawne – konieczne do zawarcia tej umowy ubezpieczenia:

(*) 1. ☐ Oświadczam, iż przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem(am), zapoznałem(am) się i akceptuję Ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej osób fizycznych w życiu prywatnym ustalone uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/151/2014 z dnia 17 grudnia 2014 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/393/2015 z dnia 17 grudnia 2015 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r. wraz z klauzula nr 4 □ Rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o szkody powstałe w mieniu najmowanym, oraz, że otrzymałem(am) Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.

W umowie ubezpieczenia zawartej na cudzy rachunek Ubezpieczający zobowiązany jest doręczyć Ubezpieczonemu OWU, które mają zastosowanie do tej umowy ubezpieczenia, na piśmie lub za zgodą Ubezpieczonego na innym trwałym nośniku. W przypadku umowy ubezpieczenia, w której okres ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się później niż w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia, OWU powinny być doręczone Ubezpieczonemu przed objęciem go ochroną ubezpieczeniową. Przekazanie OWU na trwałym nośniku, wymaga uprzedniej zgody Ubezpieczonego. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności.

(*) 2. ☐ Jestem świadomy(a), że wybrane przeze mnie ubezpieczenie zawierane w PZU SA, jest ubezpieczeniem, którego głównym przedmiotem i zakresem ochrony jest:
– odpowiedzialność cywilna, gdy w następstwie czynu niedozwolonego jestem zobowiązany do naprawienia szkody na osobie lub szkody rzeczowej wyrządzonej osobie trzeciej,
– odpowiedzialność cywilna, za szkody w mieniu z których korzystam na podstawie umowy najmu, dzierżawy, leasingu, użytkowania, użyczenia lub innej podobnej formy,
– odpowiedzialność cywilna za szkody wyrządzone przez zwierzęta domowe.
Jestem świadomy, że:
– ubezpieczenie zawierane jest na 12 miesięcy,
– ochroną ubezpieczeniową objęte są także szkody wyrządzone w wyniku rażącego niedbalstwa.

Oświadczam, że niniejsza umowa ubezpieczenia spełnia moje wymagania i potrzeby przy uwzględnieniu wysokości składki jaką jestem skłonny/a zapłacić. Zawieram ją w wyniku mojej świadomej decyzji.

Informacje o dystrybutorze oraz dokumenty dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne na stronie https://iexpert.pl/informacje-dla-klientow.

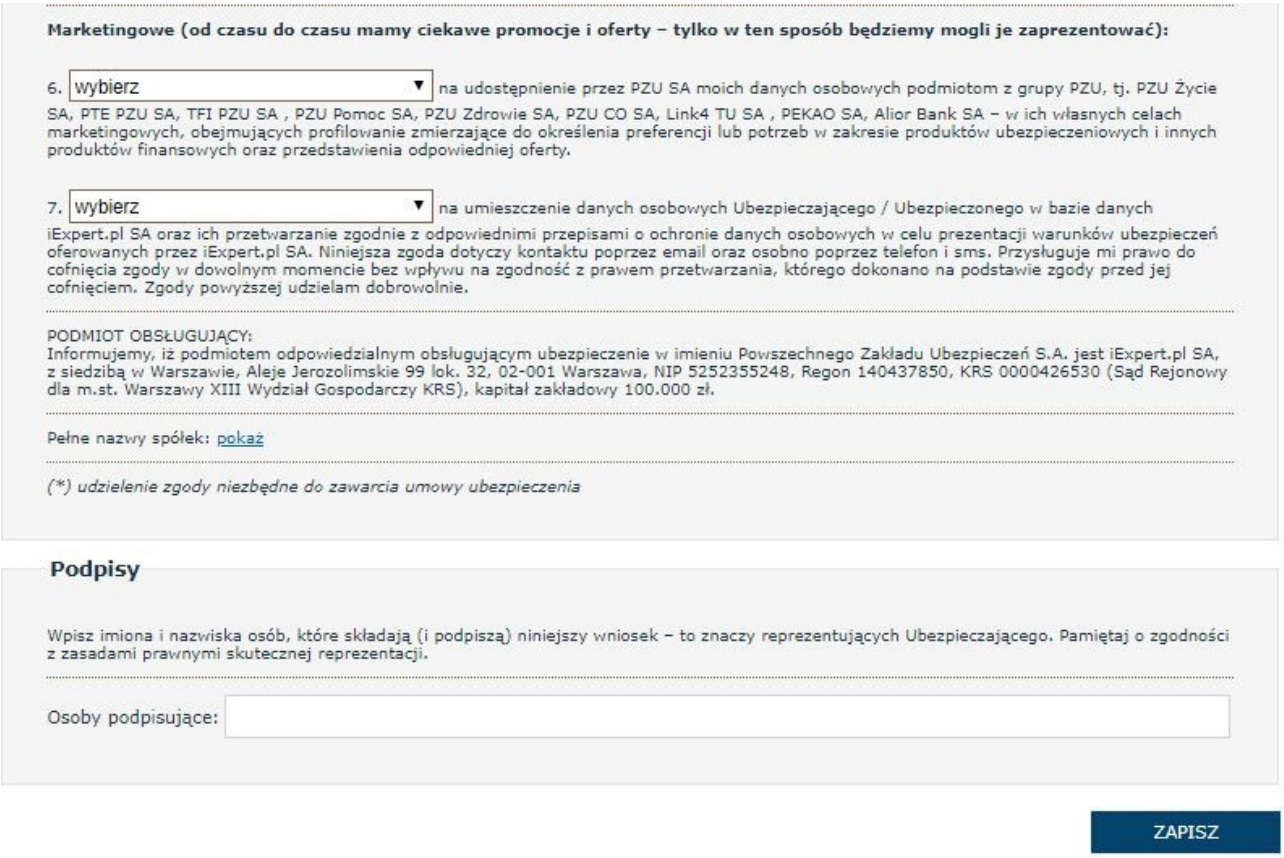
Techniczne (niezbędne do obsługi tej umowy ubezpieczenia):

(*) 3. ☐ Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji i dokumentów, w tym OWU oraz dokumentu zawierającego informacje o produkcie, a także informacji, o których mowa w art. 9 ust.1 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, które mają związek z wnioskowaną lub zawartą umową ubezpieczenia w PZU SA za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS/MMS lub e-mail, na wskazany przeze mnie numer telefonu lub adres mailowy. W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuję się uaktualniać moje dane, dzięki którym będę otrzymywać informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.

(*) 4. ☐ Administrator danych osobowych PZU SA:
Oświadczam, że otrzymałam/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie „Informacja Administratora danych osobowych".

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

(*) 5. ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych we wniosku o ubezpieczenie, przez iExpert.pl SA z siedzibą w Warszawie Al. Jerozolimskie 99/32, 02-001 Warszawa, KRS 0000426530 (jako administratora danych) w celu przesyłania informacji i dokumentów za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej niezbędnych do zawarcia, wykonywania (obsługi) i odnowienia umowy ubezpieczenia, w tym:
(*) a. ☐ kontaktu poprzez email (poczta elektroniczna),
(*) b. ☐ kontaktu poprzez sms i telefon (wiadomości tekstowe i połączenia głosowe).
Zgody powyższej udzielam dobrowolnie i mogę odwołać ją w każdym czasie wysyłając e-mail na adres iod@iexpert.pl albo pismo na adres iExpert.pl SA, Al. Jerozolimskie 99/32, 02-001 Warszawa. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.



Marketingowe (od czasu do czasu mamy ciekawe promocje i oferty – tylko w ten sposób będziemy mogli je zaprezentować):

6. wybierz na udostępnienie przez PZU SA moich danych osobowych podmiotom z grupy PZU, tj. PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA , PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA , PEKAO SA, Alior Bank SA – w ich własnych celach marketingowych, obejmujących profilowanie zmierzające do określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz przedstawienia odpowiedniej oferty.

7. wybierz na umieszczenie danych osobowych Ubezpieczającego / Ubezpieczonego w bazie danych iExpert.pl SA oraz ich przetwarzanie zgodnie z odpowiednimi przepisami o ochronie danych osobowych w celu prezentacji warunków ubezpieczeń oferowanych przez iExpert.pl SA. Niniejsza zgoda dotyczy kontaktu poprzez email oraz osobno poprzez telefon i sms. Przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Zgody powyższej udzielam dobrowolnie.

PODMIOT OBSŁUGUJĄCY:
Informujemy, iż podmiotem odpowiedzialnym obsługującym ubezpieczenie w imieniu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń S.A. jest iExpert.pl SA, z siedzibą w Warszawie, Aleje Jerozolimskie 99 lok. 32, 02-001 Warszawa, NIP 5252355248, Regon 140437850, KRS 0000426530 (Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy KRS), kapitał zakładowy 100.000 zł.

Pełne nazwy spółek: pokaż

(*) udzielenie zgody niezbędne do zawarcia umowy ubezpieczenia

Podpisy

Wpisz imiona i nazwiska osób, które składają (i podpiszą) niniejszy wniosek – to znaczy reprezentujących Ubezpieczającego. Pamiętaj o zgodności z zasadami prawnymi skutecznej reprezentacji.

Osoby podpisujące:

ZAPISZ

Click **ZAPISZ** (save)

To create an account in our system enter your e-mail and click **PODAJ**.

Your e-mail adress will be your login!

You'll also receive an activation link and your insurance documents to this address. On POLISO-WNIOSEK (the policy) you can find bank transfer details and the policy number (you have to use it in the transfer title).

UWAGA

Ze względów bezpieczeństwa oraz pewności obrotu Twój wniosek musi być przypisany do Użytkownika – konieczny jest Twój login w iExpert.pl lub adres email w celu utworzenia nowego konta.

Login / adres email użytkownika:

PODAJ

WYJDŹ

WSTECZ

% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

To send your insurance application you have to check 3 more boxes (statements about the data you entered being accurate and that you accept the terms and conditions).

Jeśli wypełniłeś wszystkie pola formularza wniosku i wskazałeś konto użytkownika, do którego ten wniosek będzie przypisany, użyj funkcji [dalej], by sprawdzić poprawność Twoich wpisów, a następnie przekazać wniosek do przetworzenia w systemie iExpert.pl.

Niniejszym oświadczam, że:

- ☐ *jestem osobą uprawnioną do reprezentowania Ubezpieczającego (albo posiadam odpowiednie upoważnienie do złożenia tego wniosku w jego imieniu) oraz rozumiem, że niniejszym składam wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia na warunkach w nim określonych,*
- ☐ *zapoznałem się z „Regulaminem serwisu iExpert.pl" oraz wyrażam zgodę na zawarcie tego ubezpieczenia zgodnie z postanowieniami wymienionego Regulaminu,*
- ☐ *wyrażam zgodę na umieszczenie danych osobowych podanych w tym wniosku w bazie danych iExpert.pl SA oraz ich przetwarzanie zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.) w celu prezentacji warunków ubezpieczeń obsługiwanych przez iExpert.pl SA.*

WSTECZ DALEJ

Click **DALEJ**

You will see the Thank You page and shortly you will get the insurance.

Please, remember that you have 10 days to pay for your insurance!

Our bank account details:

PL 42 2490 0005 0000 4600 5545 9420