

Wniosek o zawarcie ubezpieczenia architekta wewnątrz lub krajobrazu

DANE

UBEZPIECZONY

Imię i nazwisko/ Nazwa:

PESEL/REGON:

Adres:

Adres korespondencyjny:

Adres e-mail:

Telefon:

UBEZPIECZAJĄCY (jeżeli jest inny niż ubezpieczony)

Imię i nazwisko/Nazwa:

PESEL/REGON:

Adres:

Adres korespondencyjny:

Adres e-mail:

Telefon:

Początek okresu ubezpieczenia od dnia

Czy jesteś członkiem jednej ze wskazanych organizacji:

Stowarzyszenie Architektów Wnętrz (SAW)	<input type="checkbox"/>	Stowarzyszenie Polskich Architektów Krajobrazu (SPAK)	<input type="checkbox"/>
Stowarzyszenie Architektury Krajobrazu (SAK)	<input type="checkbox"/>	European Landscape Contractors Association (ELCA)	<input type="checkbox"/>
Ogólnopolskie Stowarzyszenie Twórców Ogrodów (OSTO)	<input type="checkbox"/>	International Federation of Landscape Architects (IFLA)	<input type="checkbox"/>
Polskie Stowarzyszenie Dachów Zielonych (PSDZ)	<input type="checkbox"/>	Związek Szkółkarzy Polskich (ZSP)	<input type="checkbox"/>
Stowarzyszenie Wykonawców dachów płaskich i Fasad (DAFA)	<input type="checkbox"/>	Polskie Towarzystwo Dendrologiczne (PTD)	<input type="checkbox"/>

ZAKRES UBEZPIECZENIA

Odpowiedzialność cywilna zawodowa

Wnoszę o ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z sumą gwarancyjną:

100.000 zł	<input type="checkbox"/>
200.000 zł	<input type="checkbox"/>
500.000 zł	<input type="checkbox"/>
1.000.000 zł	<input type="checkbox"/>
2.000.000 zł	<input type="checkbox"/>

W ostatnim pełnym roku obrachunkowym osiągnąłem obrót:

do 500.000 zł

500.001 - 1.000.000 zł

od 1.000.000 zł i więcej

Czy ubezpieczenie będzie kontynuacją ochrony w PZU:

TAK NIE

Ilość szkód w ciągu ostatnich 36 miesięcy:

Ilość lat bezszkodowych:

Rozszerzenie ochrony

Wnoszę o rozszerzenie ochrony ubezpieczenia OC o klauzulę:

Klauzulę prac geodezyjnych i kartograficznych

Klauzulę prac geologicznych

Klauzulę zniszczenia, uszkodzenia, zaginięcia dokumentów

Klauzulę terytorialną - ochrona na terenie państw Unii Europejskiej oraz Wielkiej Brytanii, Chorwacji, Islandii, Norwegii i Szwajcarii

Klauzulę odpowiedzialności cywilnej rzeczoznawcy do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych, rzeczoznawcy do spraw BHP, rzeczoznawcy do spraw sanitarno-higienicznych

OC najemcy nieruchomości

OC pracodawcy

Klauzulę odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone wskutek emisji substancji niebezpiecznej

Klauzulę kosztów przeprojektowania

Klauzulę podwykonawców bez prawa do regresu

Ubezpieczenie OC z tytułu prowadzenia działalności (OC ogólne)

Wnoszę o ubezpieczenie z sumą gwarancyjną:

500.000 zł

1.000.000 zł

Rozszerzenie ochrony

Wnoszę o rozszerzenie ochrony ubezpieczenia OC o klauzulę:

Rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o szkody powstałe w nieruchomościach, z których ubezpieczony korzystał na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, użyczenia, leasingu lub innej podobnej formy korzystania z cudzej rzeczy - Klauzula nr 7

OC pracodawcy - Klauzula nr 5

OC za szkody w mieniu ruchomym powierzonym w celu wykonania usługi - Klauzula nr 9

Klauzulę podwykonawców bez prawa do regresu - Klauzula nr 13

Pozostałe ubezpieczenia

Jestem zainteresowany zawarciem ubezpieczenia sprzętu elektronicznego, który wykorzystuję do prowadzenia działalności:

Wartość sprzętu przenośnego

Wartość sprzętu stacjonarnego

Zawarcie ubezpieczenia w tym zakresie możliwe wyłącznie w przypadku jednoczesnego wykupienia ubezpieczenia OC zawodowego.

Jestem zainteresowany zawarciem ubezpieczenia od ryzyk cybernetycznych:

Ubezpieczenie NNW

Wnoszę o zawarcie ubezpieczenia NNW w wariantach:

Zakres	Suma Ubezpieczenia / limit w PLN	Suma Ubezpieczenia / limit w PLN	Suma Ubezpieczenia / limit w PLN
Świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu z włączeniem ryzyka zawału serca i krwotoku śródczaszkowego	25.000	50.000	100.000
1% uszczerbku na zdrowiu = 1% sumy ubezpieczenia	1% = 250	1% = 500	1% = 1.000
Świadczenie z tytułu śmierci z włączeniem ryzyka zawału serca i krwotoku śródczaszkowego	25.000	50.000	100.000
Koszty nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych zwracane są	do 3.750	do 7.500	do 10.000
Koszty przeszkolenia zawodowego na terytorium RP osób niepełnosprawnych zwracane są	do 3.750	do 7.500	do 10.000
Świadczenie za leczenie uciążliwe (jeżeli leczenie związane z wypadkiem ubezpieczeniowym było leczeniem uciążliwym, a nie stwierdzono trwałego uszczerbku na zdrowiu)	250	500	1.000
świadczenia powypadkowe typu assistance na terytorium RP	TAK	TAK	TAK
Składka roczna	85,00	130,00	270,00

Zawarcie ubezpieczenia w tym zakresie możliwe wyłącznie w przypadku jednoczesnego wykupienia ubezpieczenia OC zawodowego.

Ubezpieczenie OC w zakresie prac wykonawczych

(OC firm remontowo budowlanych)

Wnoszę o ubezpieczenie na sumę gwarancyjną:

100.000 zł

200.000 zł

500.000 zł

Ubezpieczenie OC w związku z prowadzeniem na zlecenie projektanta prac wykonawczych.

Objemuje ochronę szkody osób trzecich, które mogą powstać w wyniku realizacji prac na podstawie projektu przez firmę wykonawczą działającą na zlecenie projektanta.

OŚWIADCZENIA

(*) udzielenie tak oznaczonej zgody jest niezbędne do zawarcia umowy ubezpieczenia.

Prawne - konieczne do zawarcia tej umowy ubezpieczenia:

1. Oświadczam, iż przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z:

W przypadku Ubezpieczenia OC zawodowe - Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej ustalonymi uchwałą nr UZ/211/2016 z dnia 7 czerwca 2016 r. Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r. wraz z Dokumentem zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym

W przypadku ubezpieczenia OC ogólne oraz OC w zakresie prac wykonawczych - Ogólnymi warunkami ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej ustalonymi uchwałą nr UZ/333/2020 Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej z dnia 1 grudnia 2020 r. wraz z Dokumentem zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym

W przypadku ubezpieczenia NNW - Ogólnymi warunkami ubezpieczenia PZU NNW ustalonymi uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/319/2020 z dnia 9 listopada 2020 r. wraz z Dokumentem zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym

W przypadku ubezpieczenia sprzętu elektronicznego - Ogólnymi warunkami ubezpieczenia Sprzętu Elektronicznego ustalonymi uchwałą nr UZ/9/2016 Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej z dnia 15 stycznia 2016 r., ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r. oraz z warunkami odmiennymi do OWU, wraz z Dokumentem 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.

Jestem świadomy(a), że wybrane ubezpieczenie zawierane w PZU SA, jest ubezpieczeniem, którego głównym przedmiotem i zakresem ochrony jest:

- OC zawodowe - odpowiedzialność cywilna ubezpieczonego za szkody powstałe wskutek wykonywania zawodu mające postać szkody osobowej, szkody w mieniu lub czystej straty finansowej,
- OC ogólne - odpowiedzialność cywilna w związku z prowadzeniem przez ubezpieczonego działalności określonej w umowie ubezpieczenia,
- NNW - życie i zdrowie ubezpieczonego.
- Sprzęt elektroniczny - ewidencjonowany sprzęt elektroniczny wykorzystywane przez ubezpieczonego do prowadzonej działalności na wypadek kradzieży lub zniszczenia

Jestem świadomy(a), że:

- umowa zawierana jest na okres 12 miesięcy,

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 są 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, zobowiązuje się uaktualniać moje dane, dzięki którym będę otrzymywać informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.

4. Administrator danych osobowych PZU SA:

Oświadczam, że otrzymałem/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie „Informacja o Administratorze 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. Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody 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. Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody 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. -Przystępuje 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:

PZU SA - Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Życie SA - Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PTE PZU SA - Powszechnie Towarzystwo Emerytalne PZU Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; TFI PZU SA - Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Pomoc SA - PZU Pomoc Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Zdrowie SA - PZU Zdrowie Spółka Akcyjna, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa; PZU CO SA - PZU Centrum Operacji Spółka Akcyjna, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa; Link4 TU SA - Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa; PEKAO SA - Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna, ul. Grzybowska 53/57, 00-950 Warszawa; Alior Bank SA - Alior Bank Spółka Akcyjna, ul. Łopuszańska 38D, 02-232 Warszawa;