

Pieczęć jednostki organizacyjnej InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group

Wniosek o ubezpieczenie

MIENIA OD OGNIĄ I INNYCH ZDARZEŃ LOSOWYCH

I. INFORMACJE OGÓLNE

1. Ubezpieczający /nazwa/:
2. Adres /siedziba/: -
3. Telefon: fax: e-mail:
4. REGON NIP

5. Ubezpieczony /nazwa/:
6. Adres /siedziba/: -
7. Telefon: fax: e-mail:
8. REGON NIP

9. Okres ubezpieczenia: od - do -

10. Numer prowadzonej działalności według klasyfikacji PKD:
11. Rodzaj prowadzonej działalności: ☐ handlowa ☐ usługowa ☐ produkcyjna
☐ inna/prosimy opisać/
12. Działalność uboczna:
13. Rodzaj prowadzonej księgowości:
14. Ubezpieczony jest podatnikiem podatku VAT: ☐ tak ☐ nie

15. Kontynuacja ubezpieczenia w InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group tak, rok kontynuacji nie

16. Czy w okresie ostatnich 3 lat miały miejsce szkody? nie tak /prosimy podać/:

Data szkody	Przyczyna szkody	Wielkość szkody	Wysokość otrzymanego odszkodowania	Wysokość zgłoszonego roszczenia do szkody w toku	Wysokość odmówionego roszczenia

17. Sposób płatności składki: ☐ gotówką ☐ przelewem
☐ jednorazowo ☐ ratalnie, ilość rat:

18. Wnioskowany zakres ubezpieczenia:

- ☐ podstawowy: ☐ pożar ☐ uderzenie pioruna
☐ wybuch ☐ upadek statku powietrznego
- ☐ rozszerzony - szkody spowodowane przez zdarzenia określone w zakresie podstawowym oraz przez następujące zdarzenia:
- | | | | |
|--|---|---|--|
| ☐ deszcz nawalny | ☐ huragan | ☐ grad | ☐ lawinę |
| ☐ osunięcie się ziemi | ☐ dym i sadzę | ☐ huk ponaddzwiękowy | ☐ napór śniegu lub lodu |
| ☐ trzęsienie ziemi | ☐ uderzenie pojazdu | ☐ zapadanie się ziemi | ☐ zalanie |
| ☐ pękanie mrozowe | ☐ upadek drzew, budynków lub budowli | ☐ przepięcie spowodowane wyładowaniem atmosferycznym | |
- ☐ pełny - szkody spowodowane przez zdarzenia określone w zakresie rozszerzonym oraz powstałe wskutek powodzi

19. Czy ubezpieczane mienie znajduje się na terenach bezpośredniego zagrożenia powodzią, które obejmują:

- 1) tereny między linią brzegu a wałem powodziowym lub naturalnym wysokim brzegiem, w który wbudowano trasę wału przeciwpowodziowego, a także wyspy lub przymuliska,
- 2) obszar pasa nadbrzeżnego w rozumieniu ustawy Prawo wodne z dnia 18 lipca 2001 r. (Dz. U. poz. 145),
- 3) strefę wzebrzań powodziowych określoną w planie zagospodarowania przestrzennego na podstawie studium ochrony przeciwpowodziowej, ustalającej granice zasięgu wód powodziowych o określonym prawdopodobieństwie występowania oraz kierunki ochrony przed powodzią, w którym, w zależności od sposobu zagospodarowania terenu oraz ukształtowania tarasów zalewowych, terenów depresyjnych i bezodpływowych, dyrektor regionalnego zarządu gospodarki wodnej dokonuje podziału obszarów na:
 - a) obszary wymagające ochrony przed zalaniem z uwagi na ich zagospodarowanie, wartość gospodarczą lub kulturową,
 - b) obszary służące przepuszczeniu wód powodziowych, zwane "obszarami bezpośredniego zagrożenia powodzią",
 - c) obszary potencjalnego zagrożenia powodzią ?

- ☐ tak - jeśli odpowiedź na to pytanie brzmi TAK, nie ma możliwości zawarcia umowy ubezpieczenia w zakresie ubezpieczenia PEŁNYM, czyli zawarcia umowy ubezpieczenia z ryzykiem POWODZI !!!
- ☐ nie

20. Czy ubezpieczane mienie znajduje się na terenach dotkniętych powodzią po 1996 roku?

- ☐ tak - jeśli odpowiedź na to pytanie brzmi TAK, ubezpieczenie w zakresie PEŁNYM, czyli zawarcie umowy ubezpieczenia z ryzykiem POWODZI wymaga indywidualnej oceny ryzyka przez upoważnione osoby!!!
- ☐ nie

21. Wnioskowane klauzule indywidualne wraz z limitami i franszysami /jeżeli występują/:

.....

II. INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE

1. Miejsce ubezpieczenia /adres wraz z kodem pocztowym/:

.....

.....

.....

.....

/w przypadku większej liczby lokalizacji prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania dla każdej lokalizacji oddzielnie/

2. Rodzaj ubezpieczanego obiektu: ☐ biuro ☐ magazyn ☐ sklep ☐ hurtownia
- ☐ zakład usługowy ☐ zakład produkcyjny ☐ inny /podać jaki/

3. Przedmiot ubezpieczenia:

1) budynki i budowle /w systemie ubezpieczenia na sumy stałe/:

Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Konstrukcja*		Suma ubezpieczenia	Według wartości**	Zakres*
		budynek	dach			
1						
2						
3						
4						
5						

2) maszyny, urządzenia, wyposażenie:

Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Zakres*	Suma ubezpieczenia	Według wartości**	System ubezpieczenia***
1					
2					
3					
4					
5					

3) niskocenne składniki majątku:

Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Zakres*	Suma ubezpieczenia	Według wartości**	System ubezpieczenia***
1					
2					
3					
4					
5					

4) środki obrotowe:

Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Zakres*	Suma ubezpieczenia	Według wartości**	System ubezpieczenia***
1					
2					
3					
4					
5					

5) pozostałe mienie:

Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Zakres*	Suma ubezpieczenia	Według wartości**	System ubezpieczenia***
1	nakłady inwestycyjne				
2	wartości pieniężne				
3	mienie osób trzecich				
4	mienie pracownicze				

* Konstrukcja: NP - niepalna, P- palna

* Zakres: PD - podstawowy, RS - rozszerzony, PN - pełny

** WKB - wartość księgowa brutto, WO - wartość odtworzeniowa, WR - wartość rzeczywista, WN - wartość nominalna, CN - cena nabycia, KW - koszty wytworzenia

*** SS - sumy stałe, SZ - sumy zmienne, PR - pierwsze ryzyko

4. Czy suma ubezpieczenia została ustalona w wysokości obejmującej podatek VAT: ☐ nie
☐ tak ☐ dla wszystkich pozycji ☐ dla pozycji
5. Limit odpowiedzialności dla szkód powstałych wskutek powodzi:
☐ do wysokości sum ubezpieczenia ☐ odrębny limit w wysokości:
6. Franszyza redukcyjna dla szkód powstałych wskutek powodzi:
☐ w takiej wysokości, jak dla pozostałych ryzyk ☐ odrębna franszyza w wysokości:
7. Opis zagrożeń naturalnych /w tym ryzyka powodzi dla ubezpieczanej lokalizacji oraz odległości budynków od najbliższej rzeki lub zbiornika wodnego/:
8. Zagrożenia ze strony zakładów zlokalizowanych w sąsiedztwie /jakie to zakłady, profil działalności, występujące zagrożenia/:
9. Stan budynków i budowli zgłaszanych do ubezpieczenia:

10. Zabezpieczenia przeciwpożarowe:

- 1) Sprawne i właściwie oznakowane gaśnice: ☐ nie ☐ tak
rodzaj gaśnic: liczba gaśnic:
- 2) Czynne hydranty zewnętrzne: ☐ nie ☐ tak liczba hydrantów:
- 3) Czynne hydranty wewnętrzne: ☐ nie ☐ tak liczba hydrantów:
- 4) Stały dozór własny: ☐ nie ☐ tak: ☐ całodobowo ☐ w godz.
- 5) Sprawne detektory dymu /temperatury sprzężone z alarmem lub inne elektroniczne urządzenia wykrywające i sygnalizujące powstanie pożaru: ☐ nie ☐ tak
☐ w miejscu chronionym ☐ poza miejscem chronionym ☐ w PSP/monitoring/
prosimy wymienić jakie:
jakie chronią obiekty lub obszary budynku:
- 6) Czynna instalacja tryskaczowa lub inne samoczynne urządzenia gaśnicze: ☐ nie ☐ tak
prosimy wymienić jakie:
jakie chronią obiekty lub obszary budynku:
- 7) Własna straż pożarna: ☐ nie ☐ tak ☐ zawodowa ☐ ochotnicza
ilość osób, sprzęt:
- 8) Odległość od jednostki Państwowej Straży Pożarnej: km, czas dojazdu min.,
sposób zawiadamiania PSP:
- 9) Basen z wodą do celów ppoż.: ☐ nie ☐ tak pojemność basenu: m³
- 10) Zaopatrzenie w wodę: ☐ miejskie ☐ własne ☐ rzeka ☐ jezioro
☐ zbiornik zaporowy ☐ studnia ☐ inne
- 11) Inne rodzaje zabezpieczeń/prosimy podać jakie/:

11. Sposób przechowywania wartości pieniężnych:

- 1) w skarbcu: ☐ nie ☐ tak ☐ w szafach pancernych ☐ w szafach stalowo-betonowych
- 2) w pokoju skarbowym: ☐ nie ☐ tak ☐ w szafie pancernej ☐ w szafie stalowo-betonowej
- 3) w pomieszczeniach kasowych: ☐ nie ☐ tak ☐ w szafie pancernej ☐ w szafie stalowo-betonowej
☐ w szafie stalowej ☐ w kasie stalowej
- 4) Czy ww. schowek, w którym są przechowywane wartości pieniężne jest trwale przymocowany do podłoża? ☐ tak ☐ nie

UWAGA

Prosimy odpowiedzieć na wszystkie pytania. Jeżeli ilość miejsca na odpowiedź jest niewystarczająca, prosimy o dołączenie odpowiedzi na dodatkowej karcie - załączniku. Wniosek i ewentualne załączniki powinny posiadać datę wystawienia i być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania firmy. Przy podpisach prosimy odfić pieczęćki imienne.

InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group zastrzega sobie prawo rozpoczęcia procedury rozpatrywania wniosku od dnia otrzymania wszystkich danych oraz dokumentów niezbędnych do oceny ryzyka.

Niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane we wniosku są prawdziwe i zgodne z istniejącym stanem rzeczy oraz że nie zostały zatajone żadne fakty. Przyjmuję do wiadomości, że niniejszy wniosek wraz z wszystkimi innymi dostarczonymi przeze mnie informacjami może stanowić podstawę umowy ubezpieczenia oraz jej integralną część.

Podpisanie niniejszego wniosku nie zobowiązuje wnioskodawcy ani InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group do zawarcia umowy ubezpieczenia.

Oświadczenie o doręczeniu OWU.

Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia mienia od ognia i innych zdarzeń losowych zatwierdzonymi uchwałą nr 01/20/01/2026 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 20 stycznia 2026 roku ("Ogólne Warunki Ubezpieczenia"), informacją o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, informacją dotyczącą możliwości i procedury złożenia i rozpatrzenia skarg i reklamacji, organu właściwego do ich rozpatrzenia oraz pozasądowego rozpatrywania sporów.

Oświadczenie o doręczeniu KID.

Oświadczam, że otrzymałem(am) ustandaryzowany dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym. Jestem świadomy, że dokument ten ma charakter informacyjny, a pełne informacje o produkcie ubezpieczeniowym zawarte są w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia.

Oświadczenie o charakterze wynagrodzenia.

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(na) o charakterze wynagrodzenia otrzymywanego przez agenta lub osoby wykonujące czynności dystrybucyjne zakładu ubezpieczeń w związku z proponowanym zawarciem umowy ubezpieczenia.

Klauzula dotycząca doręczenia OWU ubezpieczonym (art. 19 UDUR).

Ubezpieczający zobowiązuje się do doręczenia ubezpieczonym warunków umowy, w tym Ogólnych Warunków Ubezpieczenia mienia od ognia i innych zdarzeń losowych zatwierdzonych uchwałą nr 01/20/01/2026 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 20 stycznia 2026 roku zawierających informację, o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej i udzielenia niezbędnych informacji dotyczących ochrony ubezpieczeniowej przed wyrażeniem przez nich zgody na objęcie ochroną ubezpieczeniową.

Klauzula dotyczące profilowania przy zawarciu umowy ubezpieczenia (nie dotyczy danych wrażliwych).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group moich danych osobowych innych niż dotyczące stanu zdrowia, w celu profilowania i podejmowania wobec mnie decyzji dotyczących wysokości składki ubezpieczeniowej w sposób zautomatyzowany, w oparciu o profilowanie.

Klauzula dotycząca występowania o dane do innych zakładów ubezpieczeń.

Wyrażam zgodę na udostępnianie - na żądanie InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group - moich danych osobowych przetwarzanych przez inne zakłady ubezpieczeń w zakresie potrzebnym do oceny ryzyka ubezpieczeniowego i weryfikacji podanych przeze mnie danych, ustalenia prawa do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokości tego świadczenia, a także do udzielenia posiadanych informacji o przyczynie mojej śmierci lub informacji niezbędnych do ustalenia prawa uprawnionego z umowy ubezpieczenia do świadczenia i jego wysokości.

Klauzula dotycząca przetwarzania danych w celach marketingowych (w tym w sposób zautomatyzowany z profilowaniem).

Wyrażam zgodę na podejmowanie przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group wobec mnie decyzji opartych wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu moich danych osobowych w celu marketingu bezpośredniego własnych produktów lub usług w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, oraz w celu przedstawienia mi odpowiedniej oferty.

Klauzula zgody na kierowanie komunikacji marketingowej.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie informacji handlowo-marketingowych z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych tzw. automatycznych systemów wywołujących; wskazuję jako formę kontaktu wiadomości elektroniczne (podany przeze mnie adres e-mail, SMS/MMS, serwisy internetowe, w tym portale społecznościowe) oraz połączenia głosowe na podany numer telefonu (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).

Oświadczam że zostałem(am) poinformowany(a) że:

Informacja zgodna art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej Rozporządzeniem.

Administrator danych osobowych.

Administratorem danych jest InterRisk TU SA Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie, ul. Noakowskiego 22 (zwany dalej administratorem lub InterRisk). Z Administratorem można się skontaktować poprzez adres email: sekretariat@InterRisk.pl, telefonicznie pod numerem 48 22 537 68 00 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

Inspektor ochrony danych.

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować - we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych - poprzez email iod@interrisk.pl, lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania.

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w celu:

- zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego (podstawa prawna – art. 6 ust 1 pkt b) i pkt c) oraz art. 9 ust 2 pkt a) Rozporządzenia),
- oceny ryzyka ubezpieczeniowego w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania klientów przed zawarciem umowy (podstawa prawna – art. 6 ust 1 pkt c) , art. 9 ust 2 pkt a) oraz art. 22 ust 2 pkt c) Rozporządzenia),
- marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych Administratora, w tym w celach analitycznych i profilowania (podstawa prawna - art. 6 ust 1 pkt f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest prowadzenie marketingu bezpośredniego swoich usług; w przypadku marketingu bezpośredniego własnych produktów i usług opartego o zautomatyzowane podejmowanie decyzji, podstawą przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 pkt a) w związku z art. 22 ust 2 pkt c) Rozporządzenia,
- ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń związanych z zawartą z Panią/Panem umową ubezpieczenia (podstawa prawna – art. 6 ust 1 pkt f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń,
- ewentualnie w celu podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem wypłatom nienależnych świadczeń (podstawa prawna - art. 6 ust 1 pkt f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest zapobieganie i ściganie przestępstw popełnianych na jego szkodę,
- reasekuracji ryzyk (podstawa prawna – art. 6 ust 1 pkt f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego związanego z umową zawartą z Panią/Panem.

Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, decyzje dotyczące Pani/Pana mogą być podejmowane w sposób zautomatyzowany (bez wpływu człowieka). Decyzje te mogą dotyczyć:

- 1) oceny ryzyka ubezpieczeniowego (tj. zawarcia umowy ubezpieczenia i wysokości składki ubezpieczeniowej) i będą podejmowane na podstawie Pani/Pana danych dotyczących – w zależności od zawieranego ubezpieczenia - daty urodzenia, miejsca zamieszkania, wykonywanego zawodu, roku uzyskania prawa jazdy i danych dotyczących typu pojazdu, liczby szkód w ostatnich latach, informacji o stanie zdrowia, parametrów technicznych, wartości i lokalizacji nieruchomości;
- 2) marketingu bezpośredniego własnych produktów InterRisk (kierowanie do Pani/Pana informacji marketingowych oraz oferowanie produktów i usług InterRisk) i będą podejmowane na podstawie Pani/Pana danych dotyczących daty urodzenia, miejsca zamieszkania, wykonywanego zawodu, roku uzyskania prawa jazdy i danych dotyczących typu pojazdu, liczby szkód w ostatnich latach, informacji o stanie zdrowia, parametrów technicznych, wartości i lokalizacji nieruchomości.

Powyższe decyzje będą oparte o profilowanie, tj. automatyczną ocenę ryzyka ubezpieczeniowego zawarcia z Panią/Panem umowy ubezpieczenia (przy ocenie ryzyka ubezpieczeniowego) lub automatyczną ocenę Pani/Pana danych w celu ustalenia preferencji i domniemyanych potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i przedstawienia odpowiedniej oferty (przy celach marketingowych). Przykładowo: im więcej szkód miało miejsce w minionym okresie, tym większe może być ryzyko ubezpieczeniowe i w związku z tym wyliczona na podstawie automatycznej oceny ryzyka składka ubezpieczeniowa może być wyższa. W związku ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji ma Pani/Pan prawo do zakwestionowania tej decyzji, do wyrażenia własnego stanowiska lub do uzyskania interwencji człowieka (tj. przeanalizowania danych i podjęcia decyzji przez człowieka).

Okres przechowywania danych.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia. Administrator przestanie wcześniej przetwarzać dane wykorzystywane do celów marketingu bezpośredniego, w tym profilowania i celów analitycznych, jeżeli zgłosi Pani/Pan sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych w tych celach.

Odbiorcy danych.

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane zakładom reasekuracji, a także podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, m.in. dostawcom usług IT, podmiotom przetwarzającym dane w celu dochodzenia należności, agencjom marketingowym, agentom ubezpieczeniowym, podmiotom świadczącym usługi w zakresie likwidacji szkód, podmiotom archiwizującym lub usuwającym dane – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Administratora.

Przekazywanie danych poza EOG.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom znajdującym się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

Prawa osoby, której dane dotyczą.

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych (w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Administratora) - w szczególności prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu bezpośredniego oraz profilowania,
- wycofania zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych (w zakresie w jakim podstawą przetwarzania tych danych jest zgoda); wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem; wycofanie zgody na zautomatyzowane podejmowanie decyzji w celu marketingu bezpośredniego, nie oznacza sprzeciwu wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu bezpośredniego,
- przenoszenia danych osobowych (w zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w sposób zautomatyzowany i przetwarzanie to odbywa się na podstawie zgody lub na podstawie zawartej z Administratorem umowy), tj. do otrzymania od Administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego); może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych,
- prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tzn. do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem danych lub z inspektorem ochrony danych. Dane kontaktowe wskazane są powyżej.

Informacja o wymogu podania danych.

Podanie danych osobowych w związku z zawieraną umową jest konieczne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy ubezpieczenia. Podanie danych osobowych w celach marketingowych jest dobrowolne.

Klauzula dotycząca dobrowolności złożenia oświadczeń

Niniejsze oświadczenia składam dobrowolnie.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć Ubezpieczającego

III. KWESTIONARIUSZ OCENY RYZYKA DO UBEZPIECZENIA MIENIA OD OGNI I INNYCH ZDARZEŃ LOSOWYCH

/w przypadku większej liczby lokalizacji prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania dla każdej lokalizacji oddzielnie/

1. Rodzaj używanych surowców:
2. Rodzaj produkcji gotowej:
3. Czy stosowane są niebezpieczne technologie? ☐ nie ☐ tak, prosimy podać jakie:
4. Czy stosowane są materiały łatwopalne? ☐ nie ☐ tak, prosimy podać jakie:
5. Czy stosowane są materiały wybuchowe? ☐ nie ☐ tak, prosimy podać jakie:
6. Czy w procesie produkcyjnym jest używany otwarty ogień? ☐ nie ☐ tak
7. W przypadku magazynów i hurtowni prosimy podać dokładny opis składowania / rodzaje towarów, na czym są składowane, jaka jest powierzchnia magazynu, wysokość składowania, rodzaj opakowania, szerokość przejść roboczych/:

8. Czy budynki, w których prowadzona jest działalność są własnością Ubezpieczającego / Ubezpieczonego? ☐ tak, prosimy podać:
- 1) rok budowy poszczególnych obiektów: najstarszy najnowszy
- 2) przeprowadzone remonty kapitałowe – rok:
- 3) stan obiektów zgłaszanych do ubezpieczenia:
- ☐ nie, prosimy podać tytuł prawny, na podstawie którego są użytkowane:
9. Czy w ubezpieczanej lokalizacji znajduje się stacja paliw? ☐ nie
- ☐ tak, prosimy podać położenie, rodzaj i pojemność zbiorników, sposoby zabezpieczenia:
10. Ogrzewanie budynków: ☐ miejskie ☐ piecyki /jakie/
- ☐ własna kotłownia /czym opalana/ jak składowany jest opał
11. Instalacje w budynkach / media: ☐ elektryczna ☐ gazowa ☐ wodociągowa ☐ amoniakalna
- ☐ inna, prosimy podać jaka

12. Czy są oznakowane: ☐ drogi pożarowe ☐ drogi ewakuacyjne
- ☐ wyjścia ewakuacyjne ☐ miejsca, gdzie znajduje się sprzęt przeciwpożarowy
13. Czy drogi i wyjścia wymienione w pkt 12 są zawsze wolne? ☐ tak ☐ nie
14. Czy na całym terenie obowiązuje zakaz palenia tytoniu? ☐ nie
- ☐ tak, czy są wyznaczone miejsca palenia tytoniu? ☐ tak ☐ nie

15. Czy teren/w danej lokalizacji/ jest podzielony na kilka samodzielnych jednostek /np. budynków/?

☐ nie ☐ tak, prosimy podać na ile

16. Czy budynki są w zabudowie:

☐ zwartej ☐ luźnej

max odległość między budynkami m, min. odległość między budynkami m

17. Jaki obszar zajmuje zakład /główna lokalizacja/?

18. Czy są ogniomury?

☐ nie ☐ tak, prosimy podać:

wysokość ponad najwyższym dachem: m, grubość ogniomuru: max m, min m

19. Czy zatrudniony jest specjalista do spraw ppoż.?

☐ tak ☐ nie

20. Czy dokonywane są kontrole ppoż.?

☐ nie ☐ tak, prosimy podać:

1) jak często, ile osób, czy komisyjnie:

☐ tak ☐ nie

2) czy jest instrukcja w sprawie kontroli?

☐ tak ☐ nie

3) czy zalecenia z ostatniej kontroli są realizowane?

☐ tak ☐ nie

4) jakie to były zalecenia

21. Czy praca w firmie przebiega całodobowo?

☐ tak ☐ nie, w godzinach

22. Prosimy zrobić szkic sytuacyjny ubezpieczonego budynku / budynków oznaczając wejścia, wyjścia, drogi ewakuacyjne, dojazdowe, ogrodzenia, budynki przyległe oraz elementy mogące mieć wpływ na ocenę ryzyka ubezpieczeniowego:

UWAGA

Prosimy odpowiedzieć na wszystkie pytania. Jeżeli ilość miejsca na odpowiedź jest niewystarczająca, prosimy o dołączenie odpowiedzi na dodatkowej kartce - załączniku. Wniosek i ewentualne załączniki powinny posiadać datę wystawienia i być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania firmy. Przy podpisach prosimy odfić pieczęćki imienne.

InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group zastrzega sobie prawo rozpoczęcia procedury rozpatrywania wniosku od dnia otrzymania wszystkich danych oraz dokumentów niezbędnych do oceny ryzyka.

Niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane we wniosku są prawdziwe i zgodne z istniejącym stanem rzeczy oraz że nie zostały zatajone żadne fakty. Przyjmuję do wiadomości, że niniejszy wniosek wraz z wszystkimi innymi dostarczonymi przeze mnie informacjami może stanowić podstawę umowy ubezpieczenia oraz jej integralną część.

Podpisanie niniejszego wniosku nie zobowiązuje wnioskodawcy ani InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group do zawarcia umowy ubezpieczenia.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć Ubezpieczającego

IV. WNIOSEK DODATKOWY DO UBEZPIECZENIA MIENIA OD OGNIĄ I INNYCH ZDARZEŃ LOSOWYCH - WNIOSEK O UBEZPIECZENIE MASZYN ELEKTRYCZNYCH OD SZKÓD ELEKTRYCZNYCH (KLAUZULA KCS 51)

/w przypadku większej liczby lokalizacji prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania dla każdej lokalizacji oddzielnie/

1. Ubezpieczający /nazwa/:

2. Adres/siedziba/: -

3. Ubezpieczony /nazwa/:

4. Adres/siedziba/: -

5. Numer prowadzonej działalności według klasyfikacji PKD:

6. Rodzaj prowadzonej księgowości:

7. Okres ubezpieczenia: od - do -

8. Miejsce ubezpieczenia /adres/: -

9. Czy w okresie ostatnich 3 lat miały miejsce szkody? ☐ nie ☐ tak, prosimy podać:

Data szkody	Przyczyna szkody	Wielkość szkody	Wysokość otrzymanego odszkodowania	Wysokość zgłoszonego roszczenia do szkody w toku	Wysokość odmówionego roszczenia

10. Przedmiot ubezpieczenia:

1) Łączna moc znamionowa wszystkich zainstalowanych maszyn elektrycznych, służących do:

☐ wytwarzania energii kW ☐ przetwarzania energii kVA

2) Limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia:

/prosimy załączyć do wniosku spis maszyn elektrycznych zgłaszanych do ubezpieczenia z podaniem: nazwy, rodzaju, typu, mocy, daty produkcji/

UWAGA

Prosimy odpowiedzieć na wszystkie pytania. Jeżeli ilość miejsca na odpowiedź jest niewystarczająca, prosimy o dołączenie odpowiedzi na dodatkowej kartce - załączniku. Wniosek i ewentualne załączniki powinny posiadać datę wystawienia i być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania firmy. Przy podpisach prosimy odfić pieczęćki imienne.

InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group zastrzega sobie prawo rozpoczęcia procedury rozpatrywania wniosku od dnia otrzymania wszystkich danych oraz dokumentów niezbędnych do oceny ryzyka.

Niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane we wniosku są prawdziwe i zgodne z istniejącym stanem rzeczy oraz że nie zostały zatajone żadne fakty. Przyjmuję do wiadomości, że niniejszy wniosek wraz z wszystkimi innymi dostarczonymi przeze mnie informacjami może stanowić podstawę umowy ubezpieczenia oraz jej integralną część.

Podpisanie niniejszego wniosku nie zobowiązuje wnioskodawcy ani InterRisk T U S.A. Vienna Insurance Group do zawarcia umowy ubezpieczenia.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć Ubezpieczającego