



Pomyśl



Dlaczego warto przystąpić do ubezpieczenia mieszkania ze składką płatną miesięcznie przy czynszu?

- 1 Składka już od 10 zł**
– ubezpieczenie Twojego mieszkania m.in. od zdarzeń losowych, kradzieży i pożaru ze składką już od 10 zł miesięcznie.
- 2 Nie musisz pamiętać o wznawianiu polisy**
– ubezpieczenie zawierane jest na czas nieokreślony, a składkę opłacasz wraz z czynszem za mieszkanie.
- 3 Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej**
– za szkody spowodowane innym osobom przez Ciebie lub Twoich bliskich (np. zalanie mieszkania sąsiada). Przy najniższej sumie ubezpieczenia, czyli 10 000 zł i składce 10 zł, suma ubezpieczenia OC wynosi aż 100 000 zł.
- 4 Przystąpienie do ubezpieczenia jest proste**
– wnioski będą zbierane przez wyznaczone osoby, w określonym wcześniej terminie.

Można je również przestać na adres Spółdzielni Mieszkaniowej przy Politechnice Śląskiej w Gliwicach przy ul. Jasnej 8 lub do UNIQA TU S.A. Agencja Generalna w Rybniku, ul. Wysoka 15.

Jeśli posiadasz inną ważną polisę, również możesz przystąpić do ubezpieczenia. Pamiętaj, że możesz wybrać dowolny termin rozpoczęcia ochrony.

WNIOSEK O UBEZPIECZENIE MIESZKANIA ZE SKŁADKĄ PŁATNĄ MIESIĘCZNIE dla mieszkańców Spółdzielni Mieszkaniowej przy Politechnice Śląskiej w Gliwicach

1. UZUPEŁNIJ DANE

Administrator budynku (nazwa, siedziba)

Imię i nazwisko Ubezpieczającego /Ubezpieczonego

PESEL /data ur. (obcokrajowiec)

Ja, niżej podpisany składam wniosek o ubezpieczenie mieszkania zlokalizowanego:

Ulica _____ Nr domu _____ Nr lokalu _____

Kod pocztowy _____ Miejscowość _____

Telefon komórkowy _____ Telefon stacjonarny _____

Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż adres miejsca ubezpieczenia)

Adres e-mail _____ Ubezpieczenie od DD-MM-RRRR _____

Lokal mieszkalny posiada status (właściwe zaznaczyć X):

spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu

Czy lokal mieszkalny ubezpieczony jest obecnie w innym towarzystwie ubezpieczeń?

tak nie

odrębna własność inny

Nazwa towarzystwa ubezpieczeń _____

2. WYBIERZ SUMĘ I SKŁADKĘ UBEZPIECZENIA

Deklaruję chęć przystąpienia do ubezpieczenia wg wybranego wariantu, z sumą ubezpieczenia oraz składką płatną miesięcznie w wysokości:

Bezpieczny		Bezpieczny Plus*		Miesięczna rata składki łącznie (zł)	Bezpieczna Rodzina**	
Suma ubezpieczenia (zł)	Miesięczna rata składki (zł)	Suma ubezpieczenia (zł)	Miesięczna rata składki (zł)		Suma ubezpieczenia (zł) dla całej rodziny	Składka miesięczna (zł) dla całej rodziny
10 000	10,00	100 000	+2,00	12,00	10 000	8,00
15 000	15,00	150 000	+3,00	18,00	20 000	12,00
20 000	20,00	200 000	+4,00	24,00	30 000	20,00
30 000	25,00	300 000	+6,00	31,00	100 000***	20,00
40 000	30,00	400 000	+8,00	38,00		
50 000	35,00	500 000	+10,00	45,00		

* Wykupując wariant Bezpieczny Plus, zaznacz w tabeli składkę w tym samym wierszu co w wariantcie Bezpieczny.

** Wykupienie wariantu Bezpieczna Rodzina jest możliwe wyłącznie jako rozszerzenie do wariantu Bezpieczny.

*** Zakresem wariantu Bezpieczna Rodzina, z sumą ubezpieczenia 100 000 zł, objęte są: śmierć w wyniku nieszczęśliwego wypadku oraz śmierć na skutek wypadku komunikacyjnego.

Informacja dla Ubezpieczającego:

- Ochrona ubezpieczeniowa wobec Ubezpieczonego rozpoczyna się od pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego następującego po opłaceniu pierwszej raty składki z ubezpieczenia i trwa do końca okresu za jaki optaono składkę.
- Przez zapłatę raty składki rozumie się opłacenie pełnej kwoty raty składki.
- W przypadku szkody, po wypłacie odszkodowania, suma ubezpieczenia lub suma gwarancyjna odnawia się w kolejnym miesiącu ochrony.

Oświadczenie

- Upoważniam administratora budynku do naliczania, pobierania i przekazywania do UNIQA TU S.A. należnych rat składek za ubezpieczenie.
- W przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek Ubezpieczający oświadcza, że finansuje w całości koszt składki ubezpieczeniowej i że w terminie 5 dni od zawarcia niniejszej umowy przekaże ubezpieczonemu OWU wskazane w polisie, w tym informację wymaganą przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.
- Ogólne warunki ubezpieczenia mienia ze składką płatną miesięcznie oraz szczególne warunki ubezpieczenia „Assistance Plus” zatwierdzone Uchwałą Zarządu UNIQA TU S.A. z dnia 28.12.2015 r. wraz z aneksem zatwierdzonym Uchwałą Zarządu UNIQA TU S.A. z dnia 4.01.2017 r., otrzymałam/em przed zawarciem umowy ubezpieczenia.
- Potwierdzam, że zostałam/zostałam poinformowany/poinformowana o tym, że Administratorem moich danych osobowych jest UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą w Łodzi (90-520) przy ul. Gdańskiej 132, o prawie dostępu do tych danych i ich poprawiania, a także o tym, że dane osobowe będą wykorzystywane przez Administratora w celu obsługi i wykonywania umowy ubezpieczenia.
- Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na przekazanie moich danych osobowych, w zakresie niezbędnym do celów realizacji niniejszej umowy oraz wypełniania obowiązków reasekuratora przez Mondial Assistance Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Domaniewskiej 50B, 02-672 Warszawa.
- Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w celu marketingu produktów i usług przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. oraz na przetwarzanie moich danych w tym samym celu przez Administratora, również po rozwiązaniu umowy ubezpieczenia.
- Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na składanie przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. oświadczeń i przekazywanie informacji związanych z zawarciem i wykonywaniem umów ubezpieczenia, które łączą mnie ze Spółką przy użyciu telefonu lub innego telekomunikacyjnego urządzenia końcowego i automatycznego systemu wywołującego (również w celu marketingu bezpośredniego), jak również na przesyłanie mi informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności na podany adres poczty elektronicznej (również w celu marketingu bezpośredniego). Wnoszę ponadto o dostarczenie odpowiedzi na złożone przeze mnie reklamacje – pocztą elektroniczną.
- Wnioskuje/nie wnioskuje o przyjęcie do programu lojalnościowego UNIQA Bonus Club. Akceptuję regulamin programu dostępny na stronie www.uniqaclub.pl.

3. ZŁÓŻ PODPIS

Data, podpis Wnioskującego _____



Możesz być pewien, że jesteś dobrze chroniony