warta.

Deklaracja przystąpienia do Ubezpieczenia domów i mieszkań

Nazwa Ubezpieczającego

FORUM GRUP ZAWODOWYCH
Al. Jerozolimskie 47/12
00-697 Warszawa

Nr polisy (proszę zaznaczyć właściwy)

☐ **G/WARK/108111 Ubezpieczenie mieszkań**
☐ **G/WARK/108109 Ubezpieczenie domu**

Dane Ubezpieczonego

Nazwisko	Imię

PESEL	Miejsce urodzenia	Data urodzenia

Adres zamieszkania

Ulica, nr domu/ nr lokalu	Kod pocztowy, poczta, miejscowość

Adres korespondencyjny

Ulica, nr domu/ nr lokalu	Kod pocztowy, poczta, miejscowość

Numer telefonu komórkowego	Adres e-mail

Zawód wykonywany

Dane Współubezpieczonego

Nazwisko	Imię

PESEL	Miejsce urodzenia	Data urodzenia

Adres zamieszkania

Ulica, nr domu/ nr lokalu	Kod pocztowy, poczta, miejscowość

Czy budynek zbudowany jest z materiałów palnych takich jak drewno, konstrukcja szkieletowa drewniana, pokrycie dachu wykonane jest z drewna lub słomy/trzciny? ☐ **Tak *** ☐ **Nie**

*Umowa ubezpieczenia nie może zostać zawarta w ramach programu, konieczna jest indywidualna ocena ryzyka, prosimy o kontakt z agencją EKU Partner 22 622 12 01

Czy w danym miejscu ubezpieczenia wystąpiła co najmniej 2 razy w okresie od dnia 1 stycznia 2008 roku do dnia poprzedzającego dzień zawarcia umowy ubezpieczenia powódź? ☐ **Tak *** ☐ **Nie**

*Umowa ubezpieczenia nie może zostać zawarta w ramach programu, konieczna jest indywidualna ocena ryzyka, prosimy o kontakt z agencją EKU Partner 22 622 12 01

Miejsce ubezpieczenia

Ulica, nr domu/ nr lokalu	Kod pocztowy, poczta, miejscowość

CESJA

Nazwa

Ulica, nr domu/ nr lokalu	Kod pocztowy, poczta, miejscowość

Wypełnioną deklarację prosimy przesłać drogą e-mail: biuro@ekupartner.pl (skan, zdjęcie)/ faksem nr 22 628 30 86, bądź na adres naszego biura:

EKU Partner Sp. z o.o.
Al. Jerozolimskie 47/13
00-697 Warszawa

warta.

Lokal Mieszkalny (proszę wybrać wariant)

Przedmiot ubezpieczenia	Zakres Ubezpieczenia	Wariant I SU (zł)	Wariant II SU (zł)	Wariant III SU (zł)	Wariant IV SU (zł)	Wariant V SU (zł)
Lokal mieszkalny	Zdarzenia losowe	100 000 zł	200 000 zł	300 000 zł	400 000 zł	500 000 zł
Stałe elementy lokalu	Kradzież z włamaniem, rabunek, dewastacja	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł
Ruchomości domowe	Zdarzenia losowe	10 000 zł	20 000 zł	20 000 zł	20 000 zł	20 000 zł
	Kradzież z włamaniem, rabunek, dewastacja	5 000 zł	10 000 zł	10 000 zł	10 000 zł	10 000 zł
Odpowiedzialność Cywilna w życiu prywatnym		30 000 zł	50 000 zł	50 000 zł	50 000 zł	50 000 zł
	Składka roczna	☐**120 zł**	☐**228 zł**	☐**288 zł**	☐**336 zł**	☐**396 zł**

Dom Jednorodzinny (proszę wybrać wariant)

Przedmiot ubezpieczenia	Zakres Ubezpieczenia	Wariant I SU (zł)	Wariant II SU (zł)	Wariant III SU (zł)	Wariant IV SU (zł)	Wariant V SU (zł)	Wariant VI SU (zł)
Dom jednorodzinny w tym: Garaż/Ogrodzenie	Zdarzenia losowe	200 000 zł	300 000 zł	400 000 zł	500 000 zł	600 000 zł	800 000 zł
		Limit 5 000 zł	Limit 5 000 zł	Limit 5 000 zł	Limit 5 000 zł	Limit 5 000 zł	Limit 5 000 zł
Dom jednorodzinny/Garaż (Stałe elementy)	Kradzież z włamaniem, rabunek, dewastacja	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł
Ruchomości domowe	Zdarzenia losowe	10 000 zł	20 000 zł	20 000 zł	20 000 zł	20 000 zł	20 000 zł
	Kradzież z włamaniem, rabunek, dewastacja	5 000 zł	10 000 zł	10 000 zł	10 000 zł	10 000 zł	10 000 zł
Odpowiedzialność Cywilna w życiu prywatnym		30 000 zł	50 000 zł	50 000 zł	50 000 zł	50 000 zł	50 000 zł
	Składka roczna	☐**192 zł**	☐**300 zł**	☐**360 zł**	☐**420 zł**	☐**468 zł**	☐**588 zł**

Oświadczenia

Deklaruję chęć przystąpienia w poczet Członków Wspierających Stowarzyszenia Forum Grup Zawodowych z siedzibą w Warszawie. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z treścią Statutu dostępnego na stronie internetowej Stowarzyszenia pod adresem www.sfgz.pl / Oświadczam, iż jestem Członkiem Wspierającym Stowarzyszenia Forum Grup Zawodowych.

Akceptacja regulaminu

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem i akceptuję w całości jego postanowienia. Przyjmuję do wiadomości, iż regulamin ten stanowi integralną część zawieranych z Użytkownikiem umów o świadczenie usług drogą elektroniczną.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do zawarcia umowy ubezpieczenia i przystąpienia do Stowarzyszenia FGZ z siedzibą w Warszawie 00-697, Al. Jerozolimskie 47/12, zgodnie z przepisami ustawy z 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z poź. zm.). Podanie danych jest dobrowolne. Każdy ma prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania.

Zgoda na przesyłanie dokumentów w formie elektronicznej

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na prowadzenie ze Stowarzyszeniem FGZ korespondencji w formie elektronicznej, w tym na złożenie wniosku o przystąpienie do ubezpieczenia oraz deklaracji wstąpienia do Stowarzyszenia w charakterze członka wspierającego, oraz na otrzymywanie Certyfikatu i dokumentu potwierdzającego wstąpienie do Stowarzyszenia. Wyrażam zgodę na przystąpienie do ubezpieczenia dla Członków SFGZ na warunkach Umowy Generalnej zawartej pomiędzy Towarzystwem Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S.A., a Stowarzyszeniem Forum Grup Zawodowych.
Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są aktualne oraz zostały podane zgodnie ze stanem faktycznym i według mojej najlepszej wiedzy na dzień składania wniosku. O zmianie danych, w tym zmianie adresu e-mail (o ile został podany), zobowiązuję się poinformować Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S.A. (dalej TUiR WARTA S.A.). Przyjmuję jednocześnie do wiadomości, że podanie niezgodnych z prawdą lub niepełnych informacji może spowodować skutki prawne wynikające z szczególnych warunków ubezpieczenia oraz dodatkowo złożonych oświadczeń. Podanie danych jest dobrowolne. TUiR WARTA S.A., z siedzibą w Warszawie przy ul. Chmielnej 85/87, jako administrator danych informuje Panią/Pana o prawie dostępu do treści oraz poprawiania swoich danych osobowych przetwarzanych w celach ubezpieczeniowych, statutowych oraz marketingowych - aktualnie i w przyszłość

Potwierdzenie zapoznania się z SWU

Oświadczam, że przed przystąpieniem do ubezpieczenia zapoznałem się ze Szczególnymi Warunkami Ubezpieczenia lokali mieszkalnych i domów jednorodzinnych dla Członków SFGZ. Oświadczam, że lokal mieszkalny, w którym znajduje się mienie ubezpieczone w zakresie obejmującym kradzież z włamaniem jest zabezpieczony zgodnie z wymaganiami określonymi w SWU.

Zgody na otrzymywanie informacji marketingowych*

WYRAŻAM ZGODĘ/NIE WYRAŻAM ZGODY na przetwarzanie - aktualnie i w przyszłości - w celach marketingowych moich danych osobowych przez inne podmioty z Grupy Warta, w szczególności przez TUnŻ WARTA S.A., z siedzibą w Warszawie przy ul. Chmielnej 85/87.

Zgody na otrzymywanie informacji handlowych*

WYRAŻAM ZGODĘ/NIE WYRAŻAM ZGODY na wysyłanie mi - aktualnie i w przyszłości - informacji handlowych drogą elektroniczną przez TUiR WARTA S.A. oraz TUnŻ WARTA S.A.
Skargi zażalenia, w tym reklamacje mogą być składane przez Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub uprawnionego z umowy ubezpieczenia do TUiR „WARTA" S.A. w formie pisemnej: na adres: skr. pocztowa 1013, 00-950 Warszawa 1, a ponadto w formie elektronicznej za pomocą formularza www.warta.pl/reklamacje, telefoniczne pod nr 502 308 308 oraz w każdej jednostce TUiR „Warta" S.A. na piśmie doręczonym osobiście lub w formie ustnej do protokołu. TUiR „Warta" S.A. rozpatrzy skargę, zażalenie, reklamację w terminie 30 dni od daty wpływu i udzieli odpowiedzi w formie pisemnej przesyłką listową lub w formie elektronicznej na wniosek składającego skargę, zażalenie, reklamację. Szczegółowe informację dotyczące trybu wnoszenia i rozpatrywania skarg, zażaleń reklamacji udostępnione są za pośrednictwem strony internetowej www.warta.pl TUiR „Warta" S.A. podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

Zgoda marketingowa*

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam na przesyłanie na mój adres e-mail oraz adres korespondencyjny ofert handlowych przez Stowarzyszenie FGZ lub podmioty wspierające działalność Stowarzyszenia.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie FGZ z siedzibą w Warszawie 00-697, Al. Jerozolimskie 47/12, jako administratora danych osobowych, w celu marketingowym oraz analitycznym, a także w celu przedstawienia mi oferty handlowej Stowarzyszenia lub podmiotów współpracujących ze Stowarzyszeniem.

Data	Podpis Ubezpieczonego

*W przypadku braku zgody prosimy o skreślenie danego oświadczenia

Wypełnioną deklarację prosimy przesłać drogą e-mail: biuro@ekupartner.pl (skan, zdjęcie)/ faksem nr 22 628 30 86, bądź na adres naszego biura:

EKU Partner Sp. z o.o.
Al. Jerozolimskie 47/13
00-697 Warszawa