



POLSKA FEDERACJA STOWARZYSZEŃ
RZECZOZNAWCÓW MAJĄTKOWYCH



**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA
DO UBEZPIECZENIA OC RZECZOZNAWCY MAJĄTKOWEGO WYKONUJĄCEGO
CZYNNOŚCI OSOBIŚCIE
(ORAZ UBEZPIECZEŃ UZUPEŁNIAJĄCYCH)
W RAMACH POROZUMIENIA Z PFSRM**

UBEZPIECZONY (wszystkie dane są wymagane)

Imię i Nazwisko	
PESEL	
Adres email	
Nr wpisu w PFSRM	
Adres prowadzenia działalności	
Adres do korespondencji	
Telefon kontaktowy	

UBEZPIECZAJĄCY (PŁATNIK SKŁADKI) (wypełnij jeśli dane są inne niż powyżej)

Imię i Nazwisko		
PESEL i REGON	Pesel:	Regon:
Adres email		
Nr wpisu w PFSRM		
Adres prowadzenia działalności		
Adres do korespondencji		
Telefon kontaktowy		

HISTORIA UBEZPIECZEŃ (wszystkie dane są wymagane - jeśli miałeś dotychczas ubezpieczenie obowiązkowe wpisz tutaj dane na temat tych polis)

Kontynuacja	Liczba lat nieprzerwanego okresu ubezpieczenia - (wpisz ilość lat od 1 do 9 lub zero jeśli nie masz uprawnień do zniżek):	
Szkody	Czy w ciągu ostatnich trzech lat były wpłacone szkody ? TAK / NIE (jeśli tak - wpisz tutaj ilość i daty wypłat):	
Poprzednia polisa	Numer polisy:	Okres ubezpieczenia (wpisz daty od i do):

* do nieprzerwanego bezszkodowego okresu ubezpieczenia zalicza się wszystkie umowy ubezpieczenia zawarte przez rzeczoznawców majątkowych zawartych na podstawie wcześniejszych porozumień pomiędzy PZU SA a PFSRM (także w roku 2013, o ile przerwa nie była dłuższa niż 30 dni)

OKRES UBEZPIECZENIA

Data początkowa	nie wcześniej niż od dnia następnego po wysłaniu deklaracji (ubezpieczenie zawierane zawsze na okres roczny)	
------------------------	--	--

UBEZPIECZENIE DOBROWOLNE OC RZECZOZNAWCY MAJĄTKOWEGO WYKONUJĄCEGO CZYNNOŚCI W ZAKRESIE RZECZOZNAWSTWA MAJĄTKOWEGO OSOBIŚCIE

Składkę możesz również skalkulować kontaktując się z nami pod numerami:
(ogólny) 22 646 42 42 oraz (bezpośredni) 22 100 26 31

OC indywidualne rzeczoznawcy

Suma gwarancyjna na jedno i wszystkie zdarzenia w PLN	Wybór
100.000	
500.000	
1.000.000	

Klauzula 61 - Dokumenty

Limit w ramach sumy gwarancyjnej	Wybór
20.000	
50.000	
70.000	
90.000	
100.000	

UBEZPIECZENIE DOBROWOLNE OC RZECZOZNAWCY MAJĄTKOWEGO WYKONUJĄCEGO CZYNNOŚCI W ZAKRESIE RZECZOZNAWSTWA MAJĄTKOWEGO OSOBIŚCIE W ZWIĄZKU Z POWOŁANIEM NA BIEGŁEGO SĄDOWEGO

OC indywidualne biegłego sądowego

Suma gwarancyjna na jedno i wszystkie zdarzenia w PLN	Wybór
100.000	
500.000	
1.000.000	
1.500.000	
2.000.000	

Klauzula 61 - Dokumenty

Limit w ramach sumy gwarancyjnej	Wybór
20.000	
50.000	
70.000	
90.000	
100.000	

POZOSTAŁE UBEZPIECZENIA DLA RZECZOZNAWCÓW MAJĄTKOWYCH (UBEZPIECZENIA UZUPEŁNIAJĄCE) :

1) UBEZPIECZENIE NASTĘPSTWA NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW (ubezpieczonym jest rzeczoznawca majątkowy)

Zakres	Wariant I	Wariant II	Wariant III
Uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW lub w wyniku zawału serca / krwotoku śródczaszkowego (do 100%)	1% = 250 zł	1% = 500 zł	1% = 1.000 zł
Śmierć w wyniku NW lub w wyniku zawału serca / krwotoku śródczaszkowego	25.000 zł	50.000 zł	100.000 zł
Przedmioty ortopedyczne / pomocnicze	3.750 zł	7.500 zł	10.000 zł
Ponowne przeszkolenie zawodowe	3.750 zł	7.500 zł	10.000 zł
Świadczenie za leczenie uciążliwe	1% = 250 zł	1% = 500 zł	1% = 1.000 zł
Składka roczna	72 zł	143 zł	370 zł
Wybór			

Jeżeli nie jesteś zainteresowany - zaznacz tutaj **REZYGNUJĘ**.

SPOSÓB PŁATNOŚCI:

Składka jednorazowa lub pierwsza rata jest płatna zawsze w ciągu 10 dni od złożenia deklaracji.

Jednorazowo	Dwie raty	Cztery raty	Raty miesięczne
-------------	-----------	-------------	-----------------

Oferta dla Ciebie (składka oraz schemat płatności) zostanie przesłana na podany adres email.

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.), informuję, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A. z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24 w celu i zakresie realizacji umowy ubezpieczenia. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawienia. Zapoznałam/tem się i wyrażam zgodę.

Oświadczam, że zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Zbiorowego Ubezpieczenia NNW ustalonymi uchwałą nr UZ/102/2013 z dnia 29 marca 2013 r. Zarządu PZU SA.

Oświadczam, że zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej dla klienta indywidualnego ustalonymi uchwałą nr UZ/187/2009 z dnia 29 maja 2009 r. oraz małego i średniego przedsiębiorcy ustalonymi chwałą z dnia UZ/421/2010 z dnia 26 listopada 2010 r oraz uchwałą nr UZ/63/2012 z dnia 27 lutego 2012 r.

Informujemy, iż podmiotem obsługującym ubezpieczenia w imieniu PZU S.A. jest iExpert.pl SA, z siedzibą w Warszawie, Al 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. iExpert.pl SA jest agentem ubezpieczeniowym działającym na podstawie Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym (Dz. U. z dnia 16 lipca 2003 r.) wykonującymi czynności agencyjne na rzecz więcej niż jednego zakładu ubezpieczeń w zakresie tego samego działu ubezpieczeń w rozumieniu Art.11 ust.2 cytowanej ustawy.

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.

Data sporządzenia deklaracji: _____ **Podpis Ubezpieczającego** _____