

Krok 1 – Wybierz: warianty, sumę i składkę

Deklaruję chęć ubezpieczenia według wariantów, sum ubezpieczenia i wysokości składki miesięcznej, zgodnie z wartościami podanymi w tabeli (swój wybór zaznacz x).

| | | Oferta 1 | Oferta 2 | Oferta 3 |
|---|---|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Wariant Bezpieczny | Decydując się na Wariant Bezpieczny , obejmujesz ochroną ubezpieczeniową w formule „od wszystkich ryzyk” i w zakresie rażącego niedbalstwa m.in.: | | | |
| | wyposażenie Twojego mieszkania tj. ruchomości domowych (np.: meble, sprzęt RTV i AGD, odzież, biżuteria itd.) i stałych elementów (np.: stałe zabudowy meblowe, drzwi, okna, stałe wyposażenie kuchni i łazienki, podłogi, powłoki malarskie) | | | |
| | przedmioty znajdujące się w Twojej piwnicy, garażu, pomieszczeniu przynależnym (np.: narzędzia, przetwory, rower, meble) | | | |
| | szklane elementy wyposażenia znajdującego się w Twoim mieszkaniu (np. płyta grzewcza, lustro, szyba w drzwiach wewnętrznych) na wypadek ich stłuczenia, pęknięcia | | | |
| | sprzęt RTV /AGD od uszkodzenia w wyniku przepięcia i przetężenia | | | |
| | + ochrona w zakresie OC w życiu prywatnym m.in. gdy: | | | |
| Ty lub Twoi bliscy nieumyślnie wyrządzisz szkodę innej osobie (np.: gdy Twoje dziecko lub wnuczek wybijie szybę sąsiadowi, zarysuje samochód; podczas jazdy na rowerze potrącisz pieszego, zalejesz sąsiada i zniszczysz jego mieszkanie) | | | | |
| + bezpłatna pomoc assistance | | | | |
| | Składka miesięczna Wariant Bezpieczny (swój wybór zaznacz x) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wariant Bezpieczny Plus | Decydując się na Wariant Bezpieczny Plus , obejmujesz ochroną ubezpieczeniową w zakresie „od wszystkich ryzyk”: | | | |
| | tzw. „mury”, czyli samą nieruchomość. Mury to wszystkie elementy, które sprawiają, że mieszkanie lub dom są zamkniętą przestrzenią mieszkalną. Przykładem szkody jest wybuch gazu w wyniku, którego mieszkanie nie będzie nadawać się do użytkowania. | | | |
| | Składka miesięczna Wariant Bezpieczny Plus (swój wybór zaznacz x) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wariant Bezpieczna Rodzina | Decydując się na Wariant Bezpieczna Rodzina* , obejmujesz ochroną ubezpieczeniową: | | | |
| | siebie i Twoich bliskich m.in. w przypadku śmierci, trwałego uszczerbku na zdrowiu czy pobytu w szpitalu, które będą następstwem nieszczęśliwego wypadku. | 10 000 zł | 20 000 zł | 30 000 zł |
| | Składka miesięczna Wariant Bezpieczna Rodzina (swój wybór zaznacz x) | <input type="checkbox"/> 8 zł | <input type="checkbox"/> 12 zł | <input type="checkbox"/> 20 zł |
| Wariant Bezpieczny Nagrobek | Decydując się na Wariant Bezpieczny Nagrobek* , otrzymujesz ochronę ubezpieczeniową, która obejmuje: | | | |
| | nagrobek cmentarny, który jest Twoją własnością. Chronimy go m.in od: pożaru, uderzenia pioruna, wybuchu, huraganu, gradu, deszczu, powodzi, osuwania się ziemi, upadku przedmiotów oraz wandalizmu. | | 5 000 zł | 10 000 zł |
| | Składka miesięczna Wariant Bezpieczny Nagrobek (swój wybór zaznacz x) | | <input type="checkbox"/> 5 zł | <input type="checkbox"/> 10 zł |

**Dla sumy ubezpieczenia w wysokości 100 000 zł wypłacimy świadczenie za śmierć w wyniku nieszczęśliwego wypadku, w tym wypadku komunikacyjnego.

Ile będzie kosztować Twoje ubezpieczenie?

Wpisz wartości składek z wybranych wariantów i zsumuj je.

| | | | | | | | | |
|----------------------------|---|---------------------------------|---|------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------|
| Składka Wariant Bezpieczny | + | Składka Wariant Bezpieczny Plus | + | Składka Wariant Bezpieczna Rodzina | + | Składka Wariant Bezpieczny Nagrobek | = | Twoja miesięczna rata składki |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |

Krok 2 – wypełnij

UBEZPIECZAJĄCY/UBEZPIECZONY (osoba wskazana w umowie, która zawiera umowę ubezpieczenia i będzie opłacać składki ubezpieczeniowe)

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Imię i nazwisko

PESEL

Adres zamieszkania

Adres korespondencyjny

Telefon komórkowy

Telefon stacjonarny

Adres e-mail

dzień miesiąc rok

 - -

Ubezpieczenie od

Adres miejsca ubezpieczenia

STATUS LOKALU MIESZKALNEGO (właściwe zaznacz x)

Spółdzielcze własnościowe
prawo do lokalu mieszkalnego

Odrębna własność

Inny

SKŁADKĘ CHCĘ OPŁACAĆ

miesięcznie

INFORMACJE DOTYCZĄCE UBEZPIECZENIA

- Powiadom nas niezwłocznie, jeśli zmieniły się okoliczności, o które pytaliśmy Cię w momencie zawarcia umowy ubezpieczenia, np. zmienił się sposób użytkowania nieruchomości. Jeżeli zawierasz umowę na cudzy rachunek, czyli nie jesteś osobą ubezpieczoną, obowiązek ten dotyczy również osoby ubezpieczonej, jeśli wiedziała o zawarciu umowy na jej rachunek. Jeśli zawierasz umowę z nami przez przedstawiciela, obowiązek informacji o zmianie okoliczności dotyczy także przedstawiciela. Przedstawiciel ma również obowiązek informacji o okolicznościach, które tylko jemu są znane.
- Ochronę ubezpieczeniową rozpoczynamy od pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego następującego po tym, jak opłacisz składkę. Składkę uznajemy za zapłaconą, gdy opłacisz pełną ratę składki za dany okres rozliczeniowy.
- W przypadku szkody, jeśli wypłacimy odszkodowanie, suma ubezpieczenia lub suma gwarancyjna odnawia się w kolejnym miesięcznym okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.
- Informujemy, że na wskazany we wniosku adres e-mail wysłana zostanie polisa i dokumenty związane z wykonywaniem zawartej umowy ubezpieczenia.

OŚWIADCZENIA SKŁADANE PRZEZ UBEZPIECZAJĄCEGO

- Oświadczam, że zapoznałem się/zapoznałam się z ogólnymi warunkami ubezpieczenia Bezpieczne Mieszkanie o wz. 24410123 (dalej OWU), szczególnymi warunkami ubezpieczenia Assistance Bezpieczne Mieszkanie o wz. 24420123, zatwierdzonymi uchwałą zarządu UNIQA z 28 marca 2023 r., które zostały mi doręczone przed zawarciem umowy. Wymienione OWU i SWU wraz z wykazem informacji wymaganym przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, dokumentem zawierającym informacje o produkcie oraz procedurą składania i rozpatrywania reklamacji zostały mi doręczone przed zawarciem umowy ubezpieczenia:
 w postaci papierowej za moją zgodą na innym trwałym nośniku (w formie elektronicznej).
- Oświadczam, że otrzymałam/otrzymałem zasady przetwarzania danych osobowych – wskazane w dokumencie „Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna” załączonym do OWU – i zapoznałem/zapoznałam się z nimi. Informacje te są również publicznie dostępne na stronie internetowej towarzystwa pod adresem: www.uniqa.pl/dane-osobowe.
- W przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek jako ubezpieczający oświadczam, że finansuję w całości koszt składki ubezpieczeniowej (rat składki) i przekażę ubezpieczonemu dokumenty wskazane w punkcie pierwszym, w tym wykaz informacji określony przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej z dnia 11 września 2015 r. z późn. zm.
- Upoważniam (pełna nazwa partnera, REGON) do naliczania, pobierania i przekazywania do UNIQA należnych składek za ubezpieczenie oraz informacji o wysokości wpłaty.
- Zgadzam się / Nie zgadzam się, aby UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. oraz UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Chłodna 51 przetwarzała oraz profilowała moje dane osobowe w celach marketingowych przez nieograniczony czas oraz na przedstawienie mi odpowiedniej oferty w formie:
UNIQA TU na ŻYCIE S.A.: rozmowy telefonicznej SMS/MMS E-MAIL papierowej
UNIQA TU S.A.: rozmowy telefonicznej SMS/MMS E-MAIL papierowej po rozwiązaniu umowy ubezpieczenia
Mam prawo wycofać zgodę w każdym czasie bez podawania przyczyny. Nie będzie to miało wpływu na poprawność przetwarzania danych przed wycofaniem zgody.

MIEJSCOWOŚĆ, DATA I PODPIS UBEZPIECZAJĄCEGO

Miejscowość, data

Podpis ubezpieczającego

JEŚLI POTRZEBUJESZ CESJI, WPISZ DANE BANKU

Nazwa banku

REGON banku

DANE PRZEDSTAWICIELA UNIQA