

Odpowiedz na poniższe pytania (zaznacz „x”). Pozwoli to na wybór oferty dopasowanej do Twoich potrzeb.

Wybierz, co chcesz ubezpieczyć

- Czy chcesz ubezpieczyć wyposażenie Twojego mieszkania tzw. ruchomości domowe i stałe elementy oraz odpowiedzialność cywilną w życiu prywatnym?

☐ TAK ☐ NIE

1 → Jeśli TAK: najlepszy wybór dla Ciebie to wariant Bezpieczny

- Czy chcesz ubezpieczyć Twoje mieszkanie - czyli tzw. „mury”?

☐ TAK ☐ NIE

→ Jeśli TAK: czy jesteś właścicielem mieszkania (tj. posiadasz do niego tytuł prawny)?

☐ TAK ☐ NIE

1 → Jeśli TAK: najlepszy wybór dla Ciebie to rozszerzenie wariantu Bezpiecznego o wariant Bezpieczny Plus

Jeśli NIE: najlepszy wybór dla Ciebie to wariant Bezpieczny

Uzupełnij dodatkowe informacje o mieszkaniu

- Czy w mieszkaniu prowadzisz działalność gospodarczą, która zajmuje ponad 50% powierzchni lokalu? ☐ TAK ☐ NIE
- Czy w mieszkaniu nikt nie mieszka ani nie używa go od co najmniej 90 dni? ☐ TAK ☐ NIE

1 → Jeśli TAK: w przynajmniej jednym z dwóch powyższych pytań: nie możemy objąć Twojej nieruchomości ochroną ubezpieczeniową

Uwagi - do uzupełnienia przez klienta lub przedstawiciela UNIQA

OŚWIADCZENIA UBEZPIECZAJĄCEGO PRZED ZAWARCIEM UMOWY UBEZPIECZENIA

1. Zidentyfikowano moje potrzeby i wymagania w zakresie ochrony ubezpieczeniowej.
2. Przekazano mi obiektywne informacje o proponowanym produkcie, które pozwoliły mi podjąć świadomą decyzję o zawarciu umowy ubezpieczenia.
3. Doreczono mi ogólne warunki ubezpieczenia Bezpłatne Mieszkanie o wz. 2441.0524 (dalej: OWU), zatwierdzone uchwałą zarządu UNIQA z 14 maja 2024 r., szczególne warunki ubezpieczenia Assistance Bezpłatne Mieszkanie o wz. 2442.0123, zatwierdzone uchwałą zarządu UNIQA z 28 marca 2023 r. oraz dokument Przetwarzanie danych osobowych.

Miejscowość, data

Czytelny podpis - imię i nazwisko ubezpieczającego

Wariant Bezpieczny

Deklaruję chęć zawarcia umowy ubezpieczenia mieszkania według wariantów, sum ubezpieczenia i wysokości składki miesięcznej, zgodnie z wartościami podanymi w tabeli (zaznacz „x”).

Decydując się na Wariant Bezpieczny, obejmujesz ochroną ubezpieczeniową w formule All Risk tj. od wszystkich ryzyk:

wyposażenie Twojego mieszkania tzw. ruchomości domowe (np.: meble, sprzęt RTV i AGD, odzież, biżuteria itd.) i **stałe elementy** (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 (np. płyta grzewcza, lustro, szyba w drzwiach wewnętrznych) na wypadek ich stłuczenia, pęknięcia

sprzęt RTV /AGD od uszkodzenia w wyniku przepięcia i przetężenia

+ **odpowiedzialność cywilna w życiu prywatnym**

Ty lub Twój bliski nieumyślnie wyrządzisz szkodę innej osobie (np.: gdy Twoje dziecko lub wruczek wybiję szybę sąsiadowi, zarysuje samochód; podczas jazdy na rowerze potrącisz pieszego, zalejesz sąsiada i zniszczysz jego mieszkanie)

+ **bezpłatna pomoc assistance**

Składka miesięczna Wariant Bezpieczny
(swoją wybór zaznacz x)

☐ 18 zł ☐ 20 zł ☐ 24 zł ☐ 29 zł

Decydując się na Wariant Bezpieczny Plus, obejmujesz ochroną ubezpieczeniową w formule All Risk tj. od wszystkich ryzyk:

nieruchomość tzw. „mury”, do której posiadasz prawo własności. 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
(swoją wybór zaznacz x)

☐ 4 zł ☐ 6 zł ☐ 8 zł ☐ 10 zł

Ile będzie kosztować Twoje ubezpieczenie?

Wpisz wartości rat składek z wybranych wariantów i zsumuj je.

Składka Wariant Bezpieczny

+

Składka Wariant Bezpieczny Plus

=

Twoja miesięczna rata składki

Uzupełnij też informacje na odwrocie →

Należy wypełnić drukowanymi literami

Ubezpieczenie od

0 1 - - - - -
dzień miesiąc rok

Adres miejsca ubezpieczenia

UBEZPIECZAJĄCY

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

Imię i nazwisko ubezpieczającego

PESEL ubezpieczającego

Adres korespondencyjny (uzupełnij tylko jeśli adres jest inny niż adres miejsca ubezpieczenia)

Telefon komórkowy lub stacjonarny

Adres e-mail

Krok
3

INFORMACJE DOTYCZĄCE UBEZPIECZENIA BEZPIECZNE MIESZKANIE

- Powiadom nas niezwłocznie, jeśli zmieniły się okoliczności, o które pytałismy Cię w momencie zawarcia umowy ubezpieczenia, np. zmienił się sposób użytkowania nieruchomości. Jeżeli zawierasz umowę na cudzy rachunek, czyli nie jesteś osobą ubezpieczoną, obowiązkiem ten dotyczy również osoby ubezpieczonej, jeśli wiedziała o zawarciu umowy na jej rachunek. Jeśli zawierasz umowę z nami przez przedstawiciela, obowiązkiem informacji o zmianie okoliczności dotyczy także przedstawiciela. Przedstawiciel ma również obowiązek informowania o okolicznościach, które tylko jemu są znane.
- Ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się od pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego, następującego po opłaceniu składki.
- Przez zapłatę składki rozumiemy opłacenie pełnej raty składki.
- W przypadku szkody, po wypłacie odszkodowania, suma ubezpieczenia lub suma gwarancyjna odnawia się w kolejnym miesięcznym okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.
- Ogólne warunki ubezpieczenia Bezpieczne Mieszkanie o wz. 2441_0524 (OWU) oraz szczególne warunki ubezpieczenia Assistance Bezpieczne Mieszkanie o wz. 24420123 (SWU) dostępne są na stronie internetowej UNIQA pod adresem: <https://www.uniqa.pl/wazne-dokumenty/mieszkalnictwo/>
- Administratorem Państwa danych osobowych jest UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Dane osobowe będą przetwarzane m.in. w celu wykonania umowy ubezpieczenia. Przystępując Państwu m.in. prawo dostępu do danych oraz ich aktualizacji. Szczegółową informację o przetwarzaniu danych osobowych znajduj Państwo na stronie internetowej www.uniqa.pl/dane-osobowe w zakładce „UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.” w dokumencie „Klient”.

MIEJSCOWOŚĆ, DATA I PODPIS UBEZPIECZAJĄCEGO

Miejscowość, data

Czytelny podpis - imię i nazwisko ubezpieczającego

JEŚLI POTRZEBUJESZ CESJI, WPISZ DANE BANKU

Nazwa banku

REGON banku

UBEZPIECZONY (osoba którą obejmujemy ochroną ubezpieczeniową)

Imię i nazwisko ubezpieczonego

PESEL ubezpieczonego

WSPÓŁUBEZPIECZONY (osoba którą obejmujemy ochroną ubezpieczeniową (w zależności od wariantu może to być inna osoba). Uzupełnij tylko jeśli jest to inna osoba niż ubezpieczony)

Imię i nazwisko współubezpieczonego

PESEL współubezpieczonego

STATUS LOKALU MIESZKALNEGO (zaznacz „X”)

☐ Spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu mieszkalnego / Odrębna własność

☐ Spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu mieszkalnego

☐ Inne (np. najem)

DODATKOWE OŚWIADCZENIA SKŁADANE PRZEZ UBEZPIECZAJĄCEGO (zaznacz „X”)

- Upoważniam (pełna nazwa Partnera UNIQA) do naliczania, pobierania i przekazywania do UNIQA TU S.A. należnych składek oraz przekazywania wniosku o ubezpieczenie mieszkania, a także zwołaniam z obowiązku zachowania tajemnicy ubezpieczeniowej w zakresie składanego wniosku o ubezpieczenie mieszkania, o której mowa w art. 35 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i resekuracyjnej.
- Jeśli zawieram umowę ubezpieczenia na cudzy rachunek, jako ubezpieczający oświadczam, że finansuję w całości koszt składki ubezpieczeniowej (raty składki). Przekazuję ubezpieczonemu dokumenty wskazane w pkt nr 2 i 3 w kroku pierwszym w sekcji „oświadczenia ubezpieczającego przed zawarciem umowy ubezpieczenia”, w tym wykaz informacji określony przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i resekuracyjnej z dnia 11 września 2015 r. z późn. zm.
- Zgadzam się, aby poniższe spółki:
☒ UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A.
☒ UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
☒ UNIQA Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A.
☒ UNIQA Polska S.A. (dystrybucja ubezpieczeń majątkowych i na życie, produktów inwestycyjnych i emerytalnych)
przekazywały mi informacje handlowe lub marketingowe:
☒ za pośrednictwem e-mail lub SMS
☒ telefonicznie, w tym z użyciem automatycznego systemu wywołujących (Te systemy będą kontaktować się z Tobą bez bezpośredniego udziału człowieka).
☒ Zgoda udzielasz dobrowolnie i w każdej chwili możesz je wycofać.
- Zgadzam się, aby przekazywać mi informacje dotyczące umowy ubezpieczenia – zarówno przed zawarciem umowy ubezpieczenia, jak i po jej zawarciu – na twój adres e-mail oraz z wykorzystaniem środków porozumiewania się na odległość, w szczególności na podany adres e-mail. Proszę, aby odpowiedzi na zgłoszone przeze mnie reklamacje przysyłać na podany adres e-mail.

Oświadczam, że dokonałem/-am oceny zgodności potrzeb i wymagań Klienta z produktem ubezpieczeniowym w zakresie ochrony ubezpieczeniowej, będącym przedmiotem oferty ubezpieczeniowej.

DANE PRZEDSTAWICIELA UNIQA

Podpis przedstawiciela UNIQA