

**WNIOSEK****O ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ZWIĄZANEJ ZE SPORZĄDZANIEM AUDYTÓW TERMOMODERNIZACYJNYCH I REMONTOWYCH****I. Ubezpieczający (osoba lub podmiot zawierający umowę ubezpieczenia):**

Imię i nazwisko/Nazwa firmy: .....  
PESEL/Nr KRS: ..... Regon: ..... NIP: .....  
Adres: .....  
Telefon / faks: ..... E-mail: .....

**II. Proszę podać dane osób sporządzających audyty termomodernizacyjne i remontowe:**

1. Imię i nazwisko: ..... PESEL: .....
2. Imię i nazwisko: ..... PESEL: .....
3. Imię i nazwisko: ..... PESEL: .....

Zwracam się z wnioskiem o zawarcie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej osoby/firmy sporządzającej audyty termomodernizacyjne i remontowe na podstawie ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o wspieraniu termomodernizacji i remontów (Dz. U. Nr 223, poz. 1459), za szkody wyrządzone w następstwie działania lub zaniechania ubezpieczonego, w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, w związku ze sporządzaniem audytów termomodernizacyjnych i remontowych.

**III. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej osoby/firmy sporządzającej audyty termomodernizacyjne i remontowe :**

<b>Wariant I</b> (bez objęcia ryzyka rażącego niedbalstwa)	<b>Wariant II</b> (z objęciem ryzyka rażącego niedbalstwa)
<input type="checkbox"/> 50.000 PLN - składka roczna 400 PLN za każdą osobę	<input type="checkbox"/> 50.000 PLN - składka roczna 420 PLN za każdą osobę
<input type="checkbox"/> 100.000 PLN - składka roczna 650 PLN za każdą osobę	<input type="checkbox"/> 100.000 PLN - składka roczna 685 PLN za każdą osobę

Powyższe sumy gwarancyjne zastrzeżone są na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia.  
Składki należne są za każdą osobę, o której mowa w pkt. II. niniejszego Wniosku.

**Okres ubezpieczenia od .....** do ..... (umowa zawierana jest na roczny okres ubezpieczenia) /nie wcześniej niż od dnia następnego po dniu opłacenia składki i przystania wniosku/

Dowód zawarcia ubezpieczenia proszę przesłać na poniższy adres, jeżeli jest inny niż podany powyżej w pkt. I.:

**IV. Oświadczam, że w okresie 3 lat poprzedzających złożenie niniejszego wniosku nie były do mnie kierowane żadne roszczenia ani nie było wypłaconego odszkodowania, w zakresie odpowiedzialności cywilnej wynikającej z niniejszego wniosku.**

**V. Składkę należy przekazać do:** **HANZA CONSULTING SP. Z O.O.**  
**agent ubezpieczeniowy działający w imieniu i na rzecz AXA TUIR S.A**  
**ul. Jasna 15, 00-003 Warszawa**

Rachunek bankowy nr.: **24 1090 2851 0000 0001 1923 4019**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Hanza Consulting Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Jasna 15, 00-003 Warszawa, AXA TUIR S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa do celów marketingowych, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r., Nr 101 poz. 926, z późn. zmianami).

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej AXA TUIR S.A Symbol UK/EO/000/01/05/12 i zwracam się o zawarcie na ich podstawie umowy ubezpieczenia.

Miejscowość, data:

Podpis:

**Uwaga!**

Wypełniony i podpisany wniosek wraz z dowodem opłacenia składki należy przysłać faksem pod numer: (022) 826 33 02 lub drogą e-mailową (po zeskanowaniu) na adres: [hanza@hanzaconsulting.pl](mailto:hanza@hanzaconsulting.pl)

**Uwaga!**

Oferta kierowana jest wyłącznie do Członków Zrzeszenia Auditorów Energetycznych. Warunkiem zawarcia umowy ubezpieczenia oraz udzielenia przez Axa Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A. z siedzibą w Warszawie ochrony ubezpieczeniowej jest przedstawienie w momencie składania wniosku zaświadczenia o przynależności wnioskodawcy do Zrzeszenia Auditorów Energetycznych.