

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 :	
Wariant I (bez objęcia ryzyka rażącego niedbalstwa)	Wariant II (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

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.