



UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
90-520 Łódź, ul. Gdańska 132
tel. 42 66 66 500 lub 0 801 597 597
Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieście w Łodzi
KRS 0000001201, NIP 727-012-63-58
Kapitał zakładowy i wpłacony: 220 308 282 PLN

FILAR & Bezpieczny dom
Ubezpieczenie odpowiedzialności
cywilnej członków władz
Spółdzielni Mieszkaniowej
Nr 998-A-826698

Polisa

UNIQA
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
z siedzibą w Łodzi, ul. Gdańska 132
BIURO we WROCŁAWIU
ul. Aleksandra Ostrowskiego 9, 53-238 Wrocław
tel. 71 33 93 201
NIP 727-012-63-58, REGON 004275573
Dane Ubezpieczyciela

Ubezpieczenie wznowione

998A752233
numer poprzedniej polisy

Zgoda

Ubezpieczający	SPÓŁDZIELNIA MIESZKANIOWA DĘBINA
	Pelna nazwa Ubezpieczającego/imie, nazwisko
Nr telefonu komórkowego	61-450 POZNAŃ DĘBINA 106
	Kod pocztowy Miejscowość Ulica, nr
Nr telefonu stacjonarnego	630702326
	NIP REGON/PESEL
	E-mail
Ubezpieczony	SPÓŁDZIELNIA MIESZKANIOWA DĘBINA
	Członkowie ubezpieczonego organu
	Imię i nazwisko albo pełna nazwa podmiotu
	61-450 POZNAŃ DĘBINA 106
	Kod pocztowy Miejscowość Ulica, nr
	630702326
	NIP REGON/PESEL
	E-mail

UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna potwierdza zawarcie ubezpieczenia na okres od 01.07.2019 do 30.06.2020

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej członków władz SM	Rodzaj ubezpieczenia: MOCZSM	
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	SG w zł	Składka należna w zł
Zakres podstawowy	100 000	500
Klauzule dodatkowe	Podlimit w zł	
Klauzula Nr 1 - koszty odtworzenia dokumentów	10 000	250
Klauzula Nr 2 - ubezpieczenie OC za szkody polegające na zapłacie kar umownych	50 000	250
Klauzula Nr 3 - koszty porady prawnej	20 000	250
Klauzula Nr 4 - koszty obrony prawnej	50 000	250
Klauzula Nr 5 - koszty stawienia	podlimit dla każdego Ubezpieczonego za każdy dzień wynosi 500zł, lecz nie więcej niż 10% SG	
Klauzula Nr 6 - koszty odzyskania dobrego imienia	50 000	250
Klauzula Nr 7 - ubezpieczenie OC za szkody powstałe w związku z wykonywaniem czynności księgowych przez Głównego Księgowego	50 000	500
Udział własny dla zakresu podstawowego - zniesiony		
Składka razem		2 500

Franszyza integralna/redukcyjna brak

Postanowienia dodatkowe

Składka razem z polisy w kwocie	2 500 zł	słownie dwa tysiące pięćset	Płatna	jednorazowo
opłacono dnia / płatna do dnia	15.07.2019		Sposób płatności	przelewem
	na konto	81103019447503998000826698		

INFORMACJE DOTYCZĄCE UBEZPIECZENIA

W razie zmiany okoliczności, o które Ubezpieczyciel pytał w formularzu oferty albo w innych pismach przed zawarciem umowy ubezpieczenia, Ubezpieczający obowiązany jest zawiadomić o tych zmianach Ubezpieczyciela niezwłocznie po otrzymaniu o nich wiadomości. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek obowiązek poniższy ciąży również na Ubezpieczonym, o ile wiedział o zawarciu umowy na jego rachunek.

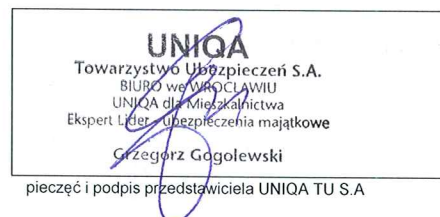
OŚWIADCZENIA SKŁADANE PRZEZ UBEZPIECZAJĄCEGO

1. Po przeprowadzeniu analizy moich potrzeb i wymagań w zakresie ubezpieczenia, **wyrażam zgodę** na zawarcie umowy ubezpieczenia na podstawie wniosku z dnia **10.06.2019** stanowiącego integralną jej część, Ogólnych Warunków Ubezpieczenia: Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej członków władz Spółdzielni Mieszkaniowej (dalej OWU), zatwierdzonych Uchwałą Zarządu UNIQA TU S.A. z dnia 13 sierpnia 2018 r. OWU wraz z informacją wymaganą przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, dokumentem zawierającym informacje o produkcie oraz informacją dotyczącą procedury składania i rozpatrywania reklamacji zostały mi doręczone przed zawarciem umowy ubezpieczenia:
☒ w postaci papierowej ☐ za moją zgodą na innym trwałym nośniku (w formie elektronicznej)
2. Oświadczam, że otrzymałam/em i zapoznałam/em się z zasadami przetwarzania danych osobowych, wskazanymi w dokumencie „Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna” załączonym do OWU. Przedmiotowe informacje są również publicznie dostępne na stronie internetowej Towarzystwa pod adresem: www.uniqua.pl/o-nas/dane-osobowe.
3. W przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek jako Ubezpieczający oświadczam, że finansuję w całości koszt składki ubezpieczeniowej i przekazuję Ubezpieczonemu dokumenty wskazane w ustępie pierwszym niniejszej polisy (dot. oświadczeń Ubezpieczającego), w tym informację wymaganą przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej z dnia 11 września 2015 r. z późn. zm.
4. **Wyrażam zgodę nieograniczoną w czasie** na przetwarzanie moich danych osobowych przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. oraz UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. z siedzibą w Łodzi, ul. Gdańska 132 w celach marketingowych w tym profilowania w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty, w formie:
☒ **ZAZNACZAM WSZYSTKIE**
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
Posiadam prawo do wycofania wyrażonej zgody w każdym czasie, bez podawania przyczyny, bez wpływu na poprawność przetwarzania danych przed jej cofnięciem.
5. **Nie wyrażam zgody** na składanie przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. oświadczeń i przekazywanie informacji związanych z zawarciem i wykonywaniem umów ubezpieczenia, które łączą mnie ze Spółką, przy użyciu telefonu lub innego telekomunikacyjnego urządzenia końcowego i automatycznego systemu wywołującego, jak również na podany adres poczty elektronicznej. Zgoda może być cofnięta w każdym czasie, bez podawania przyczyny.

Wrocław, dn. 11.06.2019

miejsowość, data

podpis Ubezpieczającego



INFORMACJE DODATKOWE DLA KLIENTA

CONTACT CENTER UNIQA tel. +48 42 66 66 500, 801 597 597

Jeżeli potrzebujesz pomocy skorzystaj z naszej infolinii od poniedziałku do piątku (8:00 - 19:00) oraz w soboty (08:00 - 16:00).

SERWIS LIKWIDACYJNY DLA MIESZKAŁNICTWA

Szkody z ubezpieczenia prosimy zgłaszać za pośrednictwem:

- formularza udostępnionego na stronie www.uniqua.pl > Strefa Klienta > Elektroniczne zgłoszenie szkody lub
- dedykowanej infolinii dla Klientów Mieszkalnictwa: +48 42 63 44 844

(serwis dostępny dla tel. stacjonarnych i komórkowych w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 - 19:00 oraz w soboty w godzinach 8:00 - 16:00) koszt połączenia wg taryfy operatora.

UBEZPIECZENIE	wznowione	Nr poprzedniej polisy (jeśli ubezpieczenie wznowione)	998A752233
UBEZPIECZAJĄCY	SPÓŁDZIELNIA MIESZKANIOWA DĘBINA, REGON 630702326, NIP 61-450 POZNAŃ, DĘBINA 106 tel. , email		
UBEZPIECZONY	SPÓŁDZIELNIA MIESZKANIOWA DĘBINA, REGON 630702326, NIP		
☐ Ubezpieczenie imienne	61-450 POZNAŃ, DĘBINA 106 tel. , email		
☒ Ubezpieczenie bezimienne	☒ Członkowie Zarządu, Prokurenci, Pełnomocnicy ☒ Członkowie Rady Nadzorczej ☐ Kierownicy Administracji Osiedli Mieszkaniowych		

INFORMACJE NA TEMAT WNIOSKOWANEGO UBEZPIECZENIA

Okres ubezpieczenia	Od 01.07.2019	Do 30.06.2020
Wielkość zasobów mieszkaniowych spółdzielni mieszkaniowej - łączna powierzchnia użytkowa lokali mieszkalnych i użytkowych w metrach kwadratowych		59 296
Wysokość przypisu w UNIQA TU S.A. za ubezpieczenia majątkowe spółdzielni mieszkaniowej (PSM) za ostatni rok polisowy		52 028
Zniesienie udziału własnego dla zakresu podstawowego		TAK
Wnioskowana Suma Gwarancyjna/podlimit dla wybranego wariantu ubezpieczenia		
	Ubezpieczenie imienne	Ubezpieczenie bezimienne
	Suma gwarancyjna/podlimit dla klauzul dodatkowych	Suma gwarancyjna/podlimit dla klauzul dodatkowych
Zakres podstawowy	100 000	100 000
Klauzula Nr 1 koszty odtworzenia dokumentów	10 000	10 000
Klauzula Nr 2 ubezpieczenie OC za szkody polegające na zapłacie kar umownych	50 000	50 000
Klauzula Nr 3 koszty porady prawnej	20 000	20 000
Klauzula Nr 4 koszty obrony prawnej	50 000	50 000
Klauzula Nr 5 koszty stawiennictwa*	TAK	
Klauzula Nr 6 koszty odzyskania dobrego imienia	50 000	50 000
Klauzula Nr 7 ubezpieczenie OC za szkody powstałe w związku z wykonywaniem czynności księgowych przez Głównego Księgowego	50 000	50 000

INFORMACJE O DOTYCHCZASOWYM PRZEBIEGU UBEZPIECZENIA

Czy kiedykolwiek zostało zgłoszone roszczenie wobec Ubezpieczonego związane z pełnieniem przez niego funkcji lub wykonywaniem powierzonych obowiązków - jeśli "Tak", prosimy o podanie szczegółów:*	NIE
---	-----

Poprzedni Ubezpieczyciel: UNIQA

Informacja o szkodach, jakie miały miejsce w ciągu ostatnich 3 lat (dotyczy szkód zgłoszonych UNIQA TU S.A. lub innym ubezpieczycielom)

rok	łączna kwota przyznanych odszkodowań	Liczba szkód	przyczyna szkody
	zł		
	zł		
	zł		

PŁATNOŚĆ SKŁADKI

Płatność składki* ☒ jednorazowo ☐ w dwóch ratach ☐ w czterech ratach

WYKAZ DOKUMENTÓW, KTÓRE NALEŻY OBOWIĄZKOWO DOŁĄCZYĆ DO WNIOSKU

1. Bilans za ostatni rok sprawozdawczy
2. Rachunek wyników za ostatni rok sprawozdawczy
3. Aktualne sprawozdanie finansowe (F-01)
4. Oświadczenie o niezaleganiu przez spółdzielnię mieszkaniową z płatnościami wobec Urzędu Skarbowego i ZUS

INFORMACJE DOTYCZĄCE UBEZPIECZENIA

W razie zmiany okoliczności, o które Ubezpieczyciel pytał w formularzu oferty albo w innych pismach przed zawarciem umowy ubezpieczenia, Ubezpieczający obowiązany jest zawiadomić o tych zmianach Ubezpieczyciela niezwłocznie po otrzymaniu o nich wiadomości. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek obowiązek poniższy ciąży również na Ubezpieczonym, o ile wiedział o zawarciu umowy na jego rachunek.

OŚWIADCZENIA SKŁADANE PRZEZ UBEZPIECZAJĄCEGO

- Po przeprowadzeniu analizy moich potrzeb i wymagań w zakresie ubezpieczenia, **wyrażam zgodę** na zawarcie umowy ubezpieczenia na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia OC członków władz Spółdzielni Mieszkaniowej (dalej OWU) zatwierdzonych Uchwałą Zarządu UNIQA TU S.A. z dnia 13 sierpnia 2018 r. OWU wraz z informacją wymaganą przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, dokumentem zawierającym informacje o produkcie oraz informacją dotyczącą procedury 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/em i zapoznałam/em się z zasadami przetwarzania danych osobowych, wskazanymi w dokumencie „Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna”. Przedmiotowe informacje są również publicznie dostępne na stronie internetowej Towarzystwa pod adresem: www.uniqua.pl/o-nas/dane-osobowe
- W przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek jako Ubezpieczający **oświadczam**, że finansuję w całości koszt składki ubezpieczeniowej i przekażę Ubezpieczonemu dokumenty wskazane w ustępie pierwszym niniejszego wniosku (dot. oświadczeń Ubezpieczającego), w tym informację wymaganą przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej z dnia 11 września 2015 r. z późn. zm..
- Posiadam ubezpieczenie wnioskowanego ubezpieczenia OC u innego Ubezpieczyciela tj.:
- Wyrażam zgodę nieograniczoną w czasie** na przetwarzanie moich danych osobowych przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. oraz UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. z siedzibą w Łodzi, ul. Gdańska 132 w celach marketingowych w tym profilowania w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty, w formie*:
☒ **ZAZNACZAM WSZYSTKIE**
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.
Posiadam prawo do wycofania wyrażonej zgody w każdym czasie, bez podawania przyczyny, bez wpływu na poprawność przetwarzania danych przed jej cofnięciem.
- Nie wyrażam zgody** na składanie przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. oświadczeń i przekazywanie informacji związanych z zawarciem i wykonywaniem umów ubezpieczenia, które łączą mnie ze Spółką, przy użyciu telefonu lub innego telekomunikacyjnego urządzenia końcowego i automatycznego systemu wywołującego, jak również na podany adres poczty elektronicznej. Zgoda może być cofnięta w każdym czasie, bez podawania przyczyny.

UNIQA
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
BIURO w WROCŁAWIU
UNIQA dla Mieszkaniactwa
Ekspert Lider - ubezpieczenia majątkowe
Grzegorz Gogolewski

miejscowość, data

podpis Ubezpieczającego

pieczęć i podpis przedstawiciela UNIQA TU S.A.