

Wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej organizatora turystyki i pośrednika turystycznego

Numer wniosku*

Niniejszy wniosek stanowi integralną część umowy ubezpieczenia nr: - - -

Agent/Broker

Dane Ubezpieczającego****

Typ podmiotu* osoba fizyczna osoba prawna jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej

Płeć kobieta mężczyzna

Imię (imiona)/nazwa firmy

Nazwisko/nazwa firmy cd.

PESEL Data urodzenia

Typ dokumentu tożsamości Nr dok. tożsamości

Obywatelstwo REGON

NIP PKD wiodąca

KRS/RHB Liczba zatrudnionych osób

Obrót roczny w ostatnim roku obrotowym: do 3 mln do 40 mln pow. 40 mln

Adres zameldowania / siedziba firmy

Ulica

Nr domu Nr lokalu Miejscowość

Kod pocztowy - Poczta Kraj

Tel. stacjonarny Tel. kom.

E-mail Faks

Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż zameldowania /siedziby)

Ulica

Nr domu Nr lokalu Miejscowość

Kod pocztowy - Poczta Kraj

A. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez Ubezpieczonego

1. Dane Ubezpieczonego:

Nazwa/Nazwisko i imię

Nazwisko cd./Nazwisko i imię

Adres (ulica, nr domu, nr lokalu)

Kod pocztowy - Miejscowość

Numer telefonu e-mail

NIP REGON

2. Dane właściciela (-i) Ubezpieczonego (należy wypełnić tylko odnośnie osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą lub odnośnie spółki cywilnej)

Nazwa/Nazwisko i imię

Nazwisko cd./Nazwisko i imię

Adres (ulica, nr domu, nr lokalu)

Kod pocztowy - Miejscowość

Numer telefonu e-mail

PESEL

Nazwa/Nazwisko i imię

Nazwisko cd./Nazwisko i imię

Adres (ulica, nr domu, nr lokalu)

Kod pocztowy - Miejscowość

Numer telefonu e-mail

PESEL

3. Data rozpoczęcia działalności turystycznej (d-m-r):

4. Zakres obecnie prowadzonej działalności gospodarczej (proszę zaznaczyć odpowiednie pole)

- wyłącznie działalność organizatora turystyki i/lub pośrednika turystycznego
 działalność różna (procentowy udział przychodu z działalności organizatora turystyki i/lub pośrednika turystycznego w przychodach ogółem w roku kalendarzowym: ostatnim _____ % i przedostatnim _____ %)

5. Rodzaj planowanej działalności (proszę zaznaczyć odpowiednie pole) Organizator turystyki** Pośrednik turystyczny***

6. Zakres terytorialny działalności w ramach działalności organizatora turystyki (miejsce odbywania się imprez turystycznych) (proszę zaznaczyć odpowiednie pole)

- Rzeczpospolita Polska (zgodnie z § 5. pkt 1. Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17.02.2005 r.)
 Republika Białorusi, Republika Czeska, Republika Litewska, Republika Federalna Niemiec, Republika Słowacji, Ukraina oraz obwód Kaliningradzki (zgodnie z § 5. pkt 2. Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17.02.2005 r.)
 Republika Albanii, Księstwo Andory, Republika Austrii, Królestwo Belgii, Bośnia i Hercegowina, Republika Bułgarii, Republika Chorwacji, Republika Cypryjska, Królestwo Danii, Republika Estońska, Republika Finlandii, Republika Francuska, Republika Grecka, Królestwo Hiszpanii z wyłączeniem Wysp Kanaryjskich, Irlandia, Republika Islandii, Księstwo Lichtensteinu, Wielkie Księstwo Luksemburga, Republika Łotewska, była Jugosłowiańska Republika Macedonii, Republika Malty, Republika Mołdowy, Księstwo Monako, Królestwo Niderlandów, Królestwo Norwegii, Republika Portugalii, Federacja Rosyjska z wyłączeniem obwodu Kaliningradzkiego, Rumunia, Republika San Marino, Serbia i Czarnogóra, Republika Słowenii, Konfederacja Szwajcarska, Królestwo Szwecji, Republika Turcji, Stolica Apostolska, Republika Węgierska, Zjednoczone Królestwo Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej, Republika Włoska (zgodnie z § 5. pkt 3. rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17.02.2005 r.)
 inne państwa nie wymienione powyżej oraz Wyspy Kanaryjskie (zgodnie z § 5. pkt 4. rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17.02.2005 r.)

7. Zakres terytorialny działalności w ramach działalności pośrednika turystycznego (miejsce odbywania się imprez turystycznych) (proszę zaznaczyć odpowiednie pole)

- Rzeczpospolita Polska (zgodnie z § 5. pkt 1. Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17.02.2005 r.)
 Republika Białorusi, Republika Czeska, Republika Litewska, Republika Federalna Niemiec, Republika Słowacji, Ukraina oraz obwód Kaliningradzki (zgodnie z § 5. pkt 2. rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17.02.2005 r.)
 Republika Albanii, Księstwo Andory, Republika Austrii, Królestwo Belgii, Bośnia i Hercegowina, Republika Bułgarii, Republika Chorwacji, Republika Cypryjska, Królestwo Danii, Republika Estońska, Republika Finlandii, Republika Francuska, Republika Grecka, Królestwo Hiszpanii z wyłączeniem Wysp Kanaryjskich, Irlandia, Republika Islandii, Księstwo Lichtensteinu, Wielkie Księstwo Luksemburga, Republika Łotewska, była Jugosłowiańska Republika Macedonii, Republika Malty, Republika Mołdowy, Księstwo Monako, Królestwo Niderlandów, Królestwo Norwegii, Republika Portugalii, Federacja Rosyjska z wyłączeniem obwodu Kaliningradzkiego, Rumunia, Republika San Marino, Serbia i Czarnogóra, Republika Słowenii, Konfederacja Szwajcarska, Królestwo Szwecji, Republika Turcji, Stolica Apostolska, Republika Węgierska, Zjednoczone Królestwo Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej, Republika Włoska (zgodnie z § 5. pkt 3. rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17.02.2005 r.)
 inne państwa nie wymienione powyżej oraz Wyspy Kanaryjskie (zgodnie z § 5. pkt 4. rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17.02.2005 r.)

8. Kontrahenci Ubezpieczonego:

– Pobył:

- Hotele: _____
 Pensjonaty: _____
 Domy wczasowe: _____

– Transport:

- Autokary: _____
 Samoloty: _____
 Inne: _____

B. Informacje dotyczące ubezpieczenia

1. Rodzaj ubezpieczenia (proszę zaznaczyć odpowiednie pole)

- nowe wznowione

2. Numer poprzedniej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej organizatora turystyki i pośrednika turystycznego zawartej z TUiR Allianz Polska S.A (dawniej TU Allianz Polska S.A.):

_____ - _____ - _____ - _____

3. Nazwa poprzednich zakładów ubezpieczeń udzielających ochrony ubezpieczeniowej na rzecz klientów lub instytucji udzielających gwarancji z podaniem okresów ubezpieczenia lub gwarancji: _____

4. Klienci Ubezpieczonego obecnie objęci są ochroną ubezpieczeniową w zakresie ubezpieczeń turystycznych (proszę zaznaczyć odpowiednie pole)

- w TUiR Allianz Polska S.A. w innym zakładzie ubezpieczeń (proszę podać nazwę):

5. Czy Ubezpieczony zobowiązuje się do objęcia przez TUiR Allianz Polska S.A. ochroną ubezpieczeniową swoich klientów w zakresie ubezpieczeń turystycznych (proszę zaznaczyć odpowiednie pole)

- tak nie

6. Okres ubezpieczenia, o jaki wnioskują Ubezpieczający:

od (d-m-r) _____ do (d-m-r) _____

7. Rodzaj i planowany czas trwania organizowanych imprez turystycznych w ciągu roku:

Rodzaj organizowanych imprez	Czas w dniach:	
	Imprezy krajowe	Imprezy zagraniczne
<input type="checkbox"/> kolonie, obozy		
<input type="checkbox"/> konferencje, kongresy		
<input type="checkbox"/> incentive		
<input type="checkbox"/> imprezy objazdowe		
<input type="checkbox"/> imprezy pobytowe		
<input type="checkbox"/> szkoły przetrwania		
<input type="checkbox"/> Inne _____		

8. Rodzaj transportu z określeniem procentowego udziału całego transportu:

Rodzaj transportu	Udział %	
	Imprezy krajowe	Imprezy zagraniczne
samolot czarterowy		
samolot rejsowy		
autokar		
dojazd własny		
inne		
	razem 100%	razem 100%

9. Z jakim wyprzedzeniem pobierane są zaliczki (opłaty) od klientów:

Imprezy krajowe: _____ dni

Imprezy zagraniczne: _____ dni

10. Planowana liczba imprez i klientów na terenie Rzeczypospolitej Polskiej (zgodnie z § 5. pkt 1. rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17.02.2005 r.) w podziale na miesiące (łącznie liczba wynikająca z działalności organizatora turystyki i pośrednika turystycznego):

Miesiąc	Imprezy krajowe Rzeczpospolita Polska (§ 5 pkt 1 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17.02.2005r.)	
	Liczba imprez	Liczba klientów
Styczeń		
Luty		
Marzec		
Kwiecień		
Maj		
Czerwiec		
Lipiec		
Sierpień		
Wrzesień		
Październik		
Listopad		
Grudzień		

11. Cena najdroższej imprezy turystycznej planowanej w okresie ubezpieczenia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej (zgodnie z § 5 pkt 1 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17.02.2005r.):

Organizator turystyki	Pośrednik turystyczny
_____	_____
Euro/os.	Euro/os.

12. Planowana i obsłużona liczba klientów na terenie Rzeczypospolitej Polskiej (zgodnie z § 5. pkt 1. rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17.02.2005 r.) w podziale na ceny imprez turystycznych (łącznie liczba wynikająca z działalności organizatora turystyki i pośrednika turystycznego):

Cena imprezy turystycznej w Euro	Liczba klientów	
	Obsłużonych w ciągu ostatnich 12 miesięcy	Planowana do obsłużenia w ciągu okresu ubezpieczenia
do 50		
51 – 120		
121 – 200		
201 – 500		
501 – 750		
751 – 1000		
1001 – 1500		
1501 – 2000		
2001 – 2500		
2501 – 3000		
3001 – 4000		
4001 – 5000		
powyżej 5000		

13. Planowana liczba imprez i osób na terenie państw wymienionych w § 5. pkt 2. rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17.02.2005 r. w podziale na miesiące (łącznie liczba wynikająca z działalności organizatora turystyki i pośrednika turystycznego):

Miesiąc	Imprezy zagraniczne		
	Państwa wymienione w § 5. pkt 2. rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17.02.2005 r.		
	Kraje, w których odbywają się imprezy	Liczba imprez	Liczba klientów
Styczeń			
Luty			
Marzec			
Kwiecień			
Maj			
Czerwiec			
Lipiec			
Sierpień			
Wrzesień			
Październik			
Listopad			
Grudzień			

14. Cena najdroższej imprezy turystycznej planowanej w okresie ubezpieczenia na terenie państw wymienionych w § 5. pkt 2. rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17.02.2005 r.):

Organizator turystyki	Pośrednik turystyczny
_____	_____
Euro/os.	Euro/os.
Proszę podać kraj: _____	Proszę podać kraj: _____

15. Planowana i obsłużona liczba klientów na terenie państw wymienionych w § 5. pkt 2. rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17.02.2005 r. w podziale na ceny imprez turystycznych (łącznie wynikająca z działalności organizatora turystyki i pośrednika turystycznego):

Cena imprezy turystycznej w Euro	Liczba klientów	
	Obsłużonych w ciągu ostatnich 12 miesięcy	Planowana do obsłużenia w ciągu okresu ubezpieczenia
do 50		
51 – 120		
121 – 200		
201 – 500		
501 – 750		
751 – 1000		
1001 – 1500		
1501 – 2000		
2001 – 2500		
2501 – 3000		
3001 – 4000		
4001 – 5000		
powyżej 5000		

16. Planowana liczba imprez i osób na terenie państw wymienionych w § 5. pkt 3. rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17.02.2005 r. w podziale na miesiące (łącznie wynikająca z działalności organizatora turystyki i pośrednika turystycznego):

Miesiąc	Imprezy zagraniczne		
	Państwa wymienione w § 5. pkt 3. rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17.02.2005 r.		
	Kraje, w których odbywają się imprezy	Liczba imprez	Liczba klientów
Styczeń			
Luty			
Marzec			
Kwiecień			
Maj			
Czerwiec			
Lipiec			
Sierpień			
Wrzesień			
Październik			
Listopad			
Grudzień			

17. Cena najdroższej imprezy turystycznej planowanej w okresie ubezpieczenia na terenie państw wymienionych w § 5. pkt 3. rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17.02.2005 r.):

Organizator turystyki	Pośrednik turystyczny
_____	_____
Euro/os.	Euro/os.
Proszę podać kraj: _____	Proszę podać kraj: _____

18. Planowana i obsłużona liczba klientów na terenie państw wymienionych w § 5. pkt 3. rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17.02.2005 r. w podziale na ceny imprez turystycznych (łącznie liczba wynikająca z działalności organizatora turystyki i pośrednika turystycznego):

Cena imprezy turystycznej w Euro	Liczba klientów	
	Obsłużonych w ciągu ostatnich 12 miesięcy	Planowana do obsłużenia w ciągu okresu ubezpieczenia
do 50		
51 – 120		
121 – 200		
201 – 500		
501 – 750		
751 – 1000		
1001 – 1500		
1501 – 2000		
2001 – 2500		
2501 – 3000		
3001 – 4000		
4001 – 5000		
powyżej 5000		

19. Planowana liczba imprez i osób na terenie państw wymienionych w § 5. pkt 4. rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17.02.2005r. w podziale na miesiące (łącznie liczba wynikająca z działalności organizatora turystyki i pośrednika turystycznego):

Miesiąc	Imprezy zagraniczne Państwa wymienione w § 5. pkt 4. rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17.02.2005 r.		
	Kraje, w których odbywają się imprezy	Liczba imprez	Liczba klientów
Styczeń			
Luty			
Marzec			
Kwiecień			
Maj			
Czerwiec			
Lipiec			
Sierpień			
Wrzesień			
Październik			
Listopad			
Grudzień			

20. Cena najdroższej imprezy turystycznej planowanej w okresie ubezpieczenia na terenie państw wymienionych w § 5. pkt 4. rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17.02.2005 r.):

Organizator turystyki	Pośrednik turystyczny
_____	_____
Euro/os.	Euro/os.
Proszę podać kraj: _____	Proszę podać kraj: _____

21. Planowana i obsłużona liczba klientów na terenie państw wymienionych w § 5, pkt 4. rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17.02.2005 r. w podziale na ceny imprez turystycznych (łącznie liczba wynikająca z działalności organizatora turystyki i pośrednika turystycznego):

Cena imprezy turystycznej w Euro	Liczba klientów	
	Obsłużonych w ciągu ostatnich 12 miesięcy	Planowana do obsłużenia w ciągu okresu ubezpieczenia
do 50		
51 – 120		
121 – 200		
201 – 500		
501 – 750		
751 – 1000		
1001 – 1500		
1501 – 2000		
2001 – 2500		
2501 – 3000		
3001 – 4000		
4001 – 5000		
powyżej 5000		

22. W razie drastycznego zmniejszenia planowanej obsługi klientów w porównaniu z rokiem poprzednim proszę podać przyczyny:

C. Informacje dotyczące sytuacji finansowej Ubezpieczonego

1. Jeżeli Ubezpieczony miał wygenerowane straty finansowe, proszę podać rodzaj i przyczyny ich powstania:

D. Postanowienia końcowe

- Ubezpieczający (Ubezpieczony) zobowiązuje się:
 - Do zgłaszania w czasie trwania umowy ubezpieczenia do TUIR Allianz Polska S.A. niezwłocznie po otrzymaniu do wiadomości wszelkich zmian i znanych sobie okoliczności, o które TUIR Allianz Polska S.A. zapytywał w niniejszym wniosku lub w innych pismach przed zawarciem umowy ubezpieczenia.
- Oświadczenia Ubezpieczającego:
 - Poniższym własnoręcznym podpisem potwierdzam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej organizatora turystyki i pośrednika turystycznego zatwierdzone na mocy uchwały Zarządu TUIR Allianz Polska S.A. nr 80/2010 z dnia 27 września 2010 roku i zaakceptowałem ich treść.
 - Zapewniam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe i zgodne z moją najlepszą wiedzą.
 - Zapewniam, że do dnia złożenia tego wniosku żadna instytucja kredytowa nie wypowiedziała Ubezpieczonemu umowy kredytowej, nie nastąpiły egzekucje i protesty weksli, jak również zwrot czeków i papierów dłużnych z powodu braku ich pokrycia.
 - Zapewniam, że w chwili obecnej nie toczy się postępowanie upadłościowe lub układowe przeciwko Ubezpieczonemu lub osobiście właścicielowi, współnikom, kierownikowi lub członkom zarządu Ubezpieczonego.
 - Zapewniam, że w dniu złożenia tego wniosku Ubezpieczony jest wypłacalny i na bieżąco reguluje swoje zobowiązania, i że nie ma żadnych przesłanek wskazujących na możliwość pogorszenia kondycji finansowej Ubezpieczonego.

Klauzula informacyjna:

Informujemy, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A., (Administradora danych) z siedzibą w Warszawie, przy ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, w celu obsługi i wykonania umowy, w celu analitycznym oraz w celu marketingu bezpośredniego własnych produktów lub usług. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia umowy. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych i prawo ich poprawiania. W przypadku wyrażenia przez Panią/Pana zgody w ramach klauzuli marketingowej Pani/Pana dane będą udostępniane przez Administratora następującym podmiotom: Towarzystwu Ubezpieczeń Allianz Życie Polska S.A., Allianz Polska Otwartemu Funduszowi Emerytalnemu zarządzanemu przez Powszechnie Towarzystwo Emerytalne Allianz Polska S.A., Towarzystwu Funduszy Inwestycyjnych Allianz Polska S.A., Allianz Bank Polska S.A., Allianz Polska Services sp. z o.o., Allianz Direct New Europe sp. z o.o. (adres siedziby ww. podmiotów: ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa), zwanym dalej „Spółkami Grupy Allianz Polska”. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz prawo pisemnego żądania zaprzestania przetwarzania danych, jak również sprzeciwu, które to uprawnienia przysługują w stosunku do każdego z ww. podmiotów. W przypadku zawierania przez Panią/Pana umowy ubezpieczenia w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą wyrażona poniżej zgoda w ramach klauzuli marketingowej dotyczy ujawniania danych reprezentowanego przez Panią/Pana podmiotu i obejmuje zwolnienie z tajemnicy ubezpieczeniowej na rzecz pozostałych Spółek Grupy Allianz Polska.

Klauzula marketingowa (TU001/v2.1):

Wyrażam dobrowolną zgodę* na udostępnianie moich danych, w tym danych osobowych, zawartych w niniejszym dokumencie oraz pozyskanych w związku z zawartymi i wnioskowanymi umowami, Spółkom Grupy Allianz Polska wymienionym w klauzuli informacyjnej w celach analitycznych i marketingowych (w tym zgodę na zestawianie moich danych przez te Spółki), a także na przesyłanie przez Administratora i Spółki Grupy Allianz Polska informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej oraz przetwarzanie przez Administratora moich danych osobowych w celach marketingowych również w przypadku niezawarcia umowy lub po jej rozwiązaniu.

*W przypadku braku zgody prosimy o postawienie X w polu obok. Nie wyrażam zgody.

3. Do niniejszego wniosku załączam następujące dokumenty stanowiące integralną jego część:

- 1) wypis z ewidencji działalności gospodarczej lub z Krajowego Rejestru Sądowego wystawiony nie wcześniej niż w okresie trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o ubezpieczenie;
- 2) dokumentację związaną z sytuacją finansową Ubezpieczonego (dotyczy Ubezpieczonego, który dotychczas prowadził działalność):
 - a. Jeśli jest prowadzona uproszczona księgowość:
 - a) bieżący wydruk (podsumowanie) z księgi przychodów i rozchodów;
 - b) roczne zeznania podatkowe wraz z załącznikami za ostatnie dwa pełne lata – dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą jednoosobowo lub w formie spółki. Jeżeli działalność prowadzona jest krócej niż dwa pełne lata, należy dołączyć dokumenty dotyczące dotychczasowego okresu działalności. Kserokopia dokumentu winna być z pieczęcią właściwego urzędu potwierdzającą wpływ dokumentu.
 - b. Jeśli jest prowadzona pełna księgowość (zgodnie z ustawą o rachunkowości):
 - a) ostatni rachunek zysków i strat (np. F-01). Kserokopia dokumentu winna być z pieczęcią właściwego urzędu potwierdzającą wpływ dokumentu;
 - b) rachunki zysków i strat oraz bilanse za ostatnie dwa lata. Jeżeli działalność prowadzona jest krócej niż dwa pełne lata, należy dołączyć dokumenty dotyczące dotychczasowego okresu działalności. Kserokopia dokumentu winna być z pieczęcią właściwego urzędu potwierdzającą wpływ dokumentu;
 - c) opinię biegłego rewidenta dotyczącą badania sprawozdania finansowego za ostatni rok rozrachunkowy, (jeśli Ubezpieczony posiada taki dokument).
- 3) aktualne opinie banków, w których Ubezpieczony posiada konta (stan na dzień nie późniejszy niż trzy miesiące od daty złożenia wniosku) – dotyczy Ubezpieczonego, który dotychczas prowadził działalność;
- 4) aktualne zaświadczenie Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu z płatnościami w stosunku do ZUS, wystawione w ciągu 30 dni przed datą złożenia wniosku – dotyczy Ubezpieczonego, który dotychczas prowadził działalność;
- 5) aktualne zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z płatnościami w stosunku do US, wystawione w ciągu 30 dni przed datą złożenia wniosku – dotyczy Ubezpieczonego, który dotychczas prowadził działalność;
- 6) kopię zezwolenia marszałka województwa na prowadzenie działalności turystycznej przez Ubezpieczonego – nie dotyczy Ubezpieczonego ubiegającego się o stosowne zezwolenie;
- 7) oświadczenie Ubezpieczonego, czy wspólnicy, właściciele, osoby kierujące podmiotem składającym wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia są bądź byli wspólnikami albo właścicielami lub kierują albo kierowali innymi podmiotami prowadzącymi działalność gospodarczą jako pośrednik turystyczny lub organizator turystyki. Jeżeli odpowiedź jest pozytywna, należy podać poniższe dane:
 - a. dokładne nazwy ww. podmiotów gospodarczych;
 - b. informacje czy podmioty te w dalszym ciągu prowadzą działalność jako pośrednik turystyczny bądź organizator turystyki;
 - c. jeśli powyższa działalność już nie jest prowadzona – jaka była przyczyna zaprzestania działalności w charakterze pośrednika turystycznego bądź organizatora turystyki;
- 8) oświadczenie Ubezpieczonego, czy osoby bliskie wspólników, właścicieli, osób kierujących podmiotem składającym wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia (współmałżonkowie, dzieci, rodzice, rodzeństwo, teściowie) są lub byli wspólnikami, właścicielami bądź kierują lub kierowali podmiotami prowadzącymi działalność gospodarczą jako pośrednik turystyczny lub organizator turystyki. Jeżeli odpowiedź jest pozytywna, należy podać poniższe dane:
 - a. dokładne nazwy ww. podmiotów gospodarczych;
 - b. informacje czy podmioty te w dalszym ciągu prowadzą działalność jako pośrednik turystyczny bądź organizator turystyki;
 - c. jeśli powyższa działalność już nie jest prowadzona – jaka była przyczyna zaprzestania działalności w charakterze pośrednika turystycznego bądź organizatora turystyki;
- 9) oświadczenie Ubezpieczonego nt. powiązań (byłych lub obecnych) z innymi spółkami, które prowadziły lub prowadzą działalność pośrednika turystycznego bądź organizatora turystyki wraz z zaznaczeniem, czy Ubezpieczony miał lub ma obecnie udziały w takich spółkach. Jeśli odpowiedź jest pozytywna prosimy o podanie poniższych dodatkowych informacji:
 - a) dokładne nazwy ww. podmiotów gospodarczych,
 - b) informacje, czy podmioty te w dalszym ciągu prowadzą działalność jako pośrednik turystyczny bądź organizator turystyki;
 - c) w razie nieprowadzenia już powyższej działalności – jaka była przyczyna zaprzestania działalności w charakterze pośrednika turystycznego bądź organizatora turystyki.
- 10) oświadczenie Ubezpieczonego, czy kiedykolwiek otrzymał odmowę udzielenia zezwolenia na prowadzenie działalności turystycznej.
- 11) oświadczenie Ubezpieczonego nt. okresu trwania ostatniej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej organizatora turystyki i pośrednika turystycznego, przebiegu szkodowości oraz stanu uregulowania składki ubezpieczeniowej.

Informacje dodatkowe, które nie zostały zawarte powyżej:

* wypełnia Departament Merytoryczny Dyrekcji Generalnej Allianz

** **organizator turystyki** – przedsiębiorca organizujący imprezę turystyczną (zgodnie z Ustawą o usługach turystycznych z dnia 29.08.1997 r. z późn. zm.)

*** **pośrednik turystyczny** – przedsiębiorca, którego działalność polega na wykonywaniu, na zlecenie klienta, czynności faktycznych i prawnych związanych z zawieraniem umów o świadczenie usług turystycznych (zgodnie z Ustawą o usługach turystycznych z dnia 29.08.1997 r. z późn. zm.)

agent turystyczny – przedsiębiorca, którego działalność polega na stałym pośredniczeniu w zawieraniu umów o świadczenie usług turystycznych na rzecz organizatorów turystyki, posiadających ważne zezwolenie na prowadzenie działalności na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, lub na rzecz innych usługodawców posiadających siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;

**** w przypadku osób prawnych oraz osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą należy wypełnić druk zawierający dodatkowe dane osoby prawnej lub fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą oraz dane osoby reprezentującej

UWAGA!

Oferta ubezpieczeniowa zostanie przygotowana po przekazaniu do TUIR Allianz Polska S.A. szczegółowo wypełnionego wniosku wraz z wymaganymi załącznikami.

data, podpis i pieczęć Ubezpieczającego

data, podpis i pieczęć przedstawiciela TUIR Allianz Polska S.A.