

Wniosek – kwestionariusz Ubezpieczenie ryzyk montażowych

Odział Agent/Broker

Odział Agent/Broker

Nazwisko/nazwa pośrednika/telefon _____

Nazwisko/nazwa pośrednika/telefon _____

Rodzaj ubezpieczenia nowe wznowione doubezpieczenie

Numer poprzedniej polisy

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 obrachunkowym: 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

*w przypadku osób prawnych oraz osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą należy wypełnić dodatkowy druk zawierający dane osoby reprezentującej podmiot lub daną osobę fizyczną

Rodzaj prowadzonej działalności (Opis: procesu produkcyjnego lub specyfiki świadczonych usług)

1. Tytuł kontraktu (jeżeli projekt składa się z kilku odcinków, prosimy wymienić odcinki, które mają być ubezpieczone)

2. Miejsce montażu

3. Nazwa i adres zleceniodawcy prac montażowych

4. Nazwa(y) i adres(y) wykonawcy(ów)

5. Nazwa(y) i adres(y) podwykonawcy(ów)

6. Nazwa(y) i adres(y) producenta(ów) głównych pozycji

7. Nazwa(y) i adres(y) firm(y) nadzorującej montaż

8. Nazwisko i adres inżyniera/konsultanta

9. Dokładny opis mienia stanowiącego przedmiot montażu (jeżeli mają być ubezpieczone pozycje używane, prosimy to wskazać).

(W razie potrzeby prosimy o informacje dotyczące prac kontraktowych z uwzględnieniem przedmiotu montażu na oddzielnym arkuszu)

W przypadku maszyn: nazwa producenta, numer, typ, wielkość, moc, wydajność, ciężar, ciśnienie, temperatura, obroty, rok budowy głównych pozycji.

W przypadku kompletnych fabryk: ogólny plan obiektu, rodzaj robót budowlanych, (jeżeli są włączone).

10. Okres ubezpieczenia

Okres przedskładowania przed rozpoczęciem montażu (miesiące)

Data rozpoczęcia robót

Czas trwania montażu/budowy (miesiące)

w tym okres prób (tygodni)

Data zakończenia

Okres gwarancji/usuwania usterek (miesiące)

11. Czy plan, projekty, konstrukcje i materiały tego rodzaju były już stosowane i/lub sprawdzone?

a) na poprzednich budowach

tak nie

b) na poprzednich budowach realizowanych przez tego(tych) wykonawcę(ów)

tak nie

Jeżeli tak, prosimy podać szczegóły dotyczące podobnych projektów realizowanych przez tego(tych) wykonawcę(ów).

12. Czy jest to rozbudowa już istniejącego zakładu?

tak nie

Jeżeli tak, czy w okresie montażu istniejący zakład będzie w eksploatacji?

tak nie

Prosimy załączyć plany.

13. Czy budynki i roboty budowlane zostały już wykonane?

tak nie

14. Roboty, które będą zlecone podwykonawcom.

15. Czy istnieją szczególne zagrożenia/ryzyka? ognia tak nie wybuchu tak nie
Jeżeli tak, prosimy podać szczegóły.

16. Woda gruntowa – poziom poniżej terenu _____ m _____ stóp

17. Najbliższa rzeka, jezioro, morze itp.

Nazwa: _____ Odległość od miejsca budowy _____ m

Poziom wody takiej rzeki, jeziora, morza itp. niski _____ m średni _____ m

Najwyższy zanotowany poziom wody _____ m Data

Średnia wysokość miejsca budowy _____ m

18. Szczegóły podłoża skała żwir piasek glina nasypowe

Inne warunki podłoża _____

19. Jeżeli to możliwe, prosimy podać szcunkowo wysokość maksymalnej szkody, wyrażoną jako procent sumy ubezpieczenia, co do której istnieje prawdopodobieństwo, że może powstać w wyniku jednego zdarzenia.

a) wskutek trzęsienia ziemi

b) wskutek ognia

c) wskutek innej przyczyny (prosimy wyszczególnić)

20. Czy wymagane jest ubezpieczenie wyposażenia budowlano-montażowego (rusztowania, baraki, narzędzia itp.)? tak nie

Prosimy podać krótki opis i określić wartość nową w punkcie 27.3.

21. Czy wymagane jest ubezpieczenie maszyn budowlanych (koparki, dźwigi itp.)? tak nie

Prosimy załączyć wykaz maszyn z podaniem wartości nowej tych pozycji i określić wartość ogólną.

22. Czy istniejące w miejscu montażu lub w sąsiedztwie budynki i/lub budowle, będące własnością lub w pieczy, lub pod kontrolą wykonawcy(ów) lub zleceniodawcy(ów), mają być ubezpieczone od szkód powstałych wskutek lub w związku z prowadzeniem robót?

Prosimy podać limit w punkcie 27.5.

tak nie

Jeżeli tak, prosimy podać dokładny opis tych budynków/budowli.

23. Czy ubezpieczenie ma objąć odpowiedzialność cywilną?
 tak nie

Prosimy podać krótki opis budynków i/lub budowli znajdujących się w otoczeniu, nie należących do zleceniodawcy lub do wykonawcy(ów) (jeśli to możliwe załączyć mapy). Prosimy podać sumy gwarancyjne w punkcie 27 – odpowiedzialność cywilna.

24. Czy ubezpieczenie ma objąć dodatkowe koszty (w przypadku szkody) z tytułu:

frachtu ekspresowego, pracy w godzinach nadliczbowych, nocnych, w niedzielę i święta,
frachtu lotniczego?

 tak nie

 tak nie

25. Uwagi/szczegóły dotyczące wymaganego zakresu ubezpieczenia:**26. Prosimy podać niżej sumy do ubezpieczenia, a w odpowiednich rubrykach żądane limity odszkodowania**
Ubezpieczenie Mienia
Waluta:

Pozycje, które mają być ubezpieczone	Suma ubezpieczenia
1. Roboty montażowe z rozbiciem, jak następuje:	
1.1. Cena według kontraktu	
1.2 Fracht	
1.3 Cło i opłaty	
1.4 Koszt montażu	
2. Roboty budowlane	
3. Wyposażenie budowlano-montażowe	
4. Uprzątnięcie pozostałości po szkodzie (limit odszkodowania)	
5. Mienie położone na terenie należącym do zleceniodawcy lub w miejscu montażu, należące do zleceniodawcy lub powierzone jego pieczy, oddane mu na przechowanie lub znajdujące się pod jego kontrolą	
Ogólna suma do ubezpieczenia w ramach Ubezpieczenia Mienia	

Odpowiedzialność Cywilna

Pozycje ubezpieczone	Sumy gwarancyjne ¹⁾
Szkody na osobie	
Szkody na mieniu	
lub alternatywnie jeden łączny limit	
Ogólna suma gwarancyjna	

¹⁾ Suma gwarancyjna w odniesieniu do jednego wypadku lub serii wypadków w wyniku jednego zdarzenia.

1. Wypełnienie, podpisanie i nadesłanie wniosku-kwestionariusza nie stanowi wiążącej deklaracji wniosku o ubezpieczenie, ani nie oznacza przyjęcia jakiegolwiek odpowiedzialności przez TUIR Allianz Polska S.A. Niniejszy wniosek-kwestionariusz służy ocenie ryzyka przez TUIR Allianz Polska S.A. celem przedłożenia odpowiedniej oferty.

2. Oświadczenie składającego wniosek-kwestionariusz:

Potwierdzam/potwierdzamy, że powyższe informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i w przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia niniejszy wniosek-kwestionariusz będzie stanowił jej integralną część.

3. **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 Powszechne 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.

4. **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.

Miejscowość i data

Czytelny podpis Ubezpieczającego

Pieczęć i podpis przedstawiciela TUIR Allianz Polska S.A.