

Krok 1 Analiza potrzeb klienta

Odpowiedz na poniższe pytania (zaznacz „x”). Pozwoli to na wybór oferty dopasowanej do Twoich potrzeb.

Wybierz, co chcesz ubezpieczyć

- Czy chcesz ubezpieczyć wyposażenie Twojego mieszkania tzw. ruchomości domowe i stałe elementy oraz odpowiedzialność cywilną w życiu prywatnym?

☐ TAK ☐ NIE

➡ Jeśli TAK: najlepszy wybór dla Ciebie to wariant **Bezpieczny**

Uzupełnij dodatkowe informacje o mieszkaniu

- Czy w mieszkaniu prowadzisz działalność gospodarczą, która zajmuje ponad 50% powierzchni lokalu?

☐ TAK ☐ NIE

- Czy w mieszkaniu nikt nie mieszka ani nie używa go od co najmniej 90 dni?

☐ TAK ☐ NIE

➡ Jeśli TAK: w przypadku jednej z dwóch powyższych pytań: **nie możemy objąć Twojej nieruchomości ochroną ubezpieczeniową**

Uwagi - do uzupełnienia przez Klienta lub przedstawiciela UNICA



OŚWIADCZENIA UBEZPIECZAJĄCEGO PRZED ZAWARCIEM UMOWY UBEZPIECZENIA

1. Zidentyfikowano moje potrzeby i wymagania w zakresie ochrony ubezpieczeniowej.
2. Przekazano mi obiektywne informacje o proponowanym produkcie, które pozwoliły mi podjąć świadomą decyzję o zawarciu umowy ubezpieczenia.
3. Dostarczono mi ogólne warunki ubezpieczenia Bezpieczne Mieszkanie o wz. 2441_052A (dalej OWU), zatwierdzone uchwałą zarządu UNICA z 14 maja 2024 r., szczególnie warunki ubezpieczenia Assistance Bezpieczne Mieszkanie o wz. 24420123, zatwierdzone uchwałą zarządu UNICA z 28 marca 2023 r. oraz dokument Przetwarzanie danych osobowych.

Miejscowość, data



Czytelny podpis - imię i nazwisko ubezpieczającego

Krok 2

Wniosek o ubezpieczenie mieszkania



Deklaruję chęć zawarcia umowy ubezpieczenia mieszkania według wariantów, sum ubezpieczenia i wysokości składki miesięcznej, zgodnie z wartościami podanymi w tabeli (zaznacz „x”).

Decydując się na Wariant Bezpieczny, obejmujesz ochroną ubezpieczeniową w formule All Risk tj. od wszystkich ryzyk:

Oferta 1 Oferta 2 Oferta 3 Oferta 4
(w tabeli znajdują się maksymalne kwoty odszkodowania, jakie wypłacimy, gdy dojdzie do szkody)

Wariant Bezpieczny

wyposażenie Twojego mieszkania tzw. ruchomości domowe (np.: meble, sprzęt RTV i AGD, odzież, biżuteria itd.) i stałe elementy (np.: stałe zabudowy meblowe, drzwi, okna, stałe wyposażenie kuchni i łazienki, podłogi, powłoki malarskie)	20 000	30 000	40 000	60 000
przedmioty znajdujące się w Twojej piwnicy, garażu, pomieszczeniu przydzielonym (np.: narzędzia, przetwory, rower, meble)	3 000	4 500	6 000	9 000
szkane elementy wyposażenia (np. płyta grzewcza, lustro, szafa w drzwiach wewnętrznych) na wypadek ich stłuczenia, pęknięcia	20 000	30 000	40 000	60 000
sprzęt RTV /AGD od uszkodzenia w wyniku przepięcia i przetężenia	20 000	30 000	40 000	60 000
+ odpowiedzialność cywilna w życiu prywatnym				
Ty lub Twoi bliscy nieumyślnie wyrządzicie szkodę innej osobie (np.: gdy Twoje dziecko lub wnuczek, wybiegę sąsiadowi, zarysuje samochód; podczas jazdy na rowerze potrącisz pieszego, zalejesz sąsiada i zniszczysz jego mieszkanie)	200 000	300 000	400 000	500 000
+ bezpłatna pomoc assistance				
a) gwarant ulegnie Twój sprzęt RTV, AGD, komputerowy (zorganizujemy fachowca oraz pokryjemy koszty jego dojazdu i robocizny oraz części zamiennych)	1500	1500	1500	1500
b) zgubisz klucze do mieszkania (zorganizujemy fachowca, pokryjemy koszty jego dojazdu i robocizny)	600	600	600	600
c) trafiś do szpitala w wyniku nagłego zachorowania lub wypadku na co najmniej 14 dni (opłacimy Twoje bieżące rachunki)	500	500	500	500
d) rozładuje Ci się okulumulator „pod domem” (pokryjemy koszty dojazdu i robocizny specjalisty, który uruchomi auto)	700	700	700	700

Składka miesięczna Wariant Bezpieczny
(swój wybór zaznacz x)

☐ 14 zł ☐ 19 zł ☐ 24 zł ☐ 34 zł

Uzupełnij też informacje na odwrocie →

Należy wypełnić drukowanymi literami

Ubezpieczenie od
0 1 - -
dzień miesiąc rok Adres miejsca ubezpieczenia

UBEZPIECZAJĄCY

(osoba wskazana w umowie, która zawiera umowę ubezpieczenia i będzie opłacać składki ubezpieczeniowe)

Imię i nazwisko ubezpieczającego PESEL ubezpieczającego

Adres korespondencyjny (uzupełnij tylko jeśli adres jest inny niż adres miejsca ubezpieczenia)

Telefon komórkowy lub stacjonarny Adres e-mail



INFORMACJE DOTYCZĄCE UBEZPIECZENIA BEZPIECZNE MIESZKANIE

1. Powiadom nas niezwłocznie, jeśli zmieniły się okoliczności, o które pyaliśmy Cię w momencie zawarcia umowy ubezpieczenia, np. zmienił się sposób użytkowania nieruchomości. Jeżeli zawierasz umowę na cudzy rachunek, czyli nie jesteś osobą ubezpieczoną, obowiązkiem ten dotyczy również osoby ubezpieczonej, jeśli wiedziała o zawarciu umowy na jej rachunek. Jeśli zawierasz umowę z nami przez przedstawiciela, obowiązek informacji o zmianie okoliczności dotyczy także przedstawiciela. Przedstawiciel ma również obowiązek informowania o okolicznościach, które tylko jemu są znane.
2. Ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się od pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego, następującego po opłaceniu składki.
3. Przez zapłatę składki rozumiemy opłacenie pełnej raty składki.
4. W przypadku szkody, po wypłacie odszkodowania, suma ubezpieczenia lub suma gwarancyjna odnawia się w kolejnym miesięcznym okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.
5. Ogólne warunki ubezpieczenia Bezpieczne Mieszkanie o wz. 2441_0524 (OWU) oraz szczególne warunki ubezpieczenia Assistance Bezpieczne Mieszkanie o wz. 24420123 (SWU) dostępne są na stronie internetowej UNIQA pod adresem: <https://www.uniqa.pl/wazne-dokumenty/mieszkalnictwo/>
6. Administratorem Państwa danych osobowych jest UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Dane osobowe będą przetwarzane m.in. w celu wykonania umowy ubezpieczenia. Przysługuje Państwu m.in. prawo dostępu do danych oraz ich aktualizacji. Szczegółową informację o przetwarzaniu danych osobowych znajduj Państwo na stronie internetowej www.uniqa.pl/dane-osobowe w zakładce „UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.” w dokumencie „Klient”.

MIEJSCOWOŚĆ, DATA I PODPIS UBEZPIECZAJĄCEGO

Miejscowość, data
Czytelny podpis – imię i nazwisko ubezpieczającego

UBEZPIECZONY (osoba którą obejmujemy ochroną ubezpieczeniową)

Imię i nazwisko ubezpieczonego PESEL ubezpieczonego

WSPÓŁUBEZPIECZONY (osoba którą obejmujemy ochroną ubezpieczeniową (w zależności od wariantu może to być inna osoba). Uzupełnij tylko jeśli jest to inna osoba niż ubezpieczony)

Imię i nazwisko współubezpieczonego PESEL współubezpieczonego

STATUS LOKALU MIESZKALNEGO (zaznacz „x”)

☐ Spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu mieszkalnego / Odrębna własność ☐ Spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu mieszkalnego ☐ Inne (np. najem)

DODATKOWE OŚWIADCZENIA SKŁADANE PRZEZ UBEZPIECZAJĄCEGO (zaznacz „x”)

1. Upoważniam TTBS, REGON 870485050 (pełna nazwa Partnera UNIQA) do naliczania, pobierania i przekazywania do UNIQA TU S.A. należnych składek oraz przekazania wniosku o ubezpieczenie mieszkania, a także zważam z obowiązku zachowania tajemnicy ubezpieczeniowej w zakresie składanego wniosku o ubezpieczenie mieszkania, o której mowa w art. 35 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.
2. Jeśli zawieram umowę ubezpieczenia na cudzy rachunek, jako ubezpieczający oświadczam, że finansuję w całości koszt składki ubezpieczeniowej (rat składki). Przekazuję ubezpieczającemu dokumenty wskazane w pkt nr 2 i 3 w kroku pierwszym w sekcji „oświadczenia ubezpieczającego przed zawarciem umowy ubezpieczenia”, w tym wykaz informacji określony przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej z dnia 11 września 2015 r. z późn. zm.
3. Zgadzam się, aby poniższe spółki:
☒ UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A.
☒ UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
☒ UNIQA Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A.
☒ UNIQA Polska S.A. (dystrybucja ubezpieczeń majątkowych i na życie, produktów inwestycyjnych i emerytalnych)
przekazywały mi informacje handlowe lub marketingowe:
☒ za pośrednictwem e-mail lub SMS
☒ telefonicznie, w tym z użyciem automatycznych systemów wywołujących (Te systemy będą kontaktować się z Tobą bez bezpośredniego udziału człowieka).
4. *Zgód udzielasz dobrowolnie i w każdej chwili możesz je wycofać.*
Zgadzam się, aby przekazywać mi informacje dotyczące umowy ubezpieczenia – zarówno przed zawarciem umowy ubezpieczenia, jak i po jej zawarciu – na trwały nośnik oraz z wykorzystaniem środków porozumiewania się na odległość, w szczególności na podany adres e-mail. Proszę, aby odpowiedź na zgłaszane przeze mnie reklamacje przysyłać na podany adres e-mail.

DANE PRZEDSTAWICIELA UNIQA

Tel. 572 236 600

Oświadczam, że dokonałem/-am oceny zgodności potrzeb i wymagań klienta z produktem ubezpieczeniowym w zakresie ochrony ubezpieczeniowej, będącym przedmiotem oferty ubezpieczeniowej.

Podpis przedstawiciela UNIQA