

**WNIOSEK O UBEZPIECZENIE NR \_\_\_\_\_**Pozostałe ubezpieczenia dla adwokatów (uzupełniające do OC) - **data wpływu do IA:** \_\_\_\_\_**1) NASTĘPSTWA NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW ADWOKATA - ubezpieczonym jest adwokat.**

Wybierz wariant ubezpieczenia zaznaczając odpowiednią składkę:

Zakres	Wariant I	Wariant II	Wariant III
Uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW lub w wyniku zawału serca / krwotoku śródczaszkowego (do 100%)	1% = 250 zł	1% = 500 zł	1% = 1.000 zł
Śmierć w wyniku NW lub w wyniku zawału serca / krwotoku śródczaszkowego	25.000 zł	50.000 zł	100.000 zł
Przedmioty ortopedyczne / pomocnicze	3.750 zł	7.500 zł	10.000 zł
Ponowne przeszkolenie zawodowe	3.750 zł	7.500 zł	10.000 zł
Świadczenie za leczenie uciążliwe	1% = 250 zł	1% = 500 zł	1% = 1.000 zł
Składka roczna	<b>72 zł [ ]</b>	<b>143 zł [ ]</b>	<b>370 zł [ ]</b>
Okres ochrony – <b>roczny [ ] / wyrównany do OC [ ]</b> Jeżeli nie jesteś zainteresowany – zaznacz tutaj <b>REZYGNUJĘ [ ]</b>			

**2) MAJĄTEK KANCELARII ADWOKACKIEJ OD OGNIA I INNYCH ZDARZEŃ (miejszem ubezpieczenia jest adres prowadzenia działalności). Wybierz wariant ubezpieczenia zaznaczając odpowiednią składkę:**

Zakres	Suma Ubezpieczenia / limit w PLN		
	Wariant I	Wariant II	Wariant III
<b>Ubezpieczenie od ognia i innych żywiołów</b>			
Wyposażenie	80.000	120.000	160.000
Nakłady adaptacyjne	20.000	30.000	40.000
Mienie osobiste pracowników	1.000	1.500	2.000
Wartości pieniężne	4.000	6.000	8.000
Niskocenne składniki majątku	10.000	15.000	20.000
<b>Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku</b>			
Wyposażenie	10.000	15.000	20.000
Mienie osobiste pracowników	1.000	1.500	2.000
Wartości pieniężne	4.000	6.000	8.000
Niskocenne składniki majątku	2.000	3.000	4.000
<b>Ubezpieczenie szyb i innych przedmiotów od stłuczenia</b>			
Szyby i inne elementy szklane	2.000	3.000	4.000
Reklamy, tablice reklamowe	500	750	1.000
<b>Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego</b>			
Stacjonarny sprzęt elektroniczny	20.000	30.000	40.000
Przenośny sprzęt elektroniczny	5.000	7.500	10.000
Telefony kom.	1.000	1.500	2.000
Dane	2.000	3.000	4.000
<b>Klauzule dodatkowe</b>			
Przepięcia	5.000	5.000	5.000
Dewastacja	10.000	10.000	10.000
Odtworzenie dokumentacji	5.000	5.000	5.000
Składka roczna	<b>300 zł [ ]</b>	<b>420 zł [ ]</b>	<b>540 zł [ ]</b>
Okres ochrony – <b>roczny [ ] / wyrównany do OC [ ]</b> Jeżeli nie jesteś zainteresowany – zaznacz tutaj <b>REZYGNUJĘ [ ]</b>			

**3) OC APLIKANTA (dodatkowe indywidualne ubezpieczenie niezależne od adwokata)**

Suma:	Składka roczna	Wpisz dane <b>JEDNEGO</b> aplikanta – imię / nazwisko / adres / Pesel / IA / nr wpisu
50.000 EUR	<b>302 zł [ ]</b>	
100.000 EUR	<b>418 zł [ ]</b>	
200.000 EUR	<b>756 zł [ ]</b>	
Okres ochrony – <b>roczny [ ] / do 31.XII.2012r. [ ]</b> Jeżeli nie jesteś zainteresowany – zaznacz tutaj <b>REZYGNUJĘ [ ]</b>		

**Okres ubezpieczenia zawsze rozpoczyna się** od dnia następnego po złożeniu wniosku (nie wcześniej niż 01.01.2012r.) .

Możesz zawrzeć te ubezpieczenia na takich samych warunkach w każdym czasie w trakcie trwania roku. Dane oznaczone gwiazdką są wymagane w odniesieniu do danego rodzaju ubezpieczenia. Podanie danych Ubezpieczającego (płatnika składki) ma znaczenie podatkowe – ponieważ polisa jest dowodem księgowym takim jak faktura.

#### **UBEZPIECZONY ADWOKAT - DANE OSOBOWE do NNW**

zaznacz tutaj, jeśli te dane są również danymi płatnika składki (Ubezpieczającego)

* Imię i nazwisko	
* PESEL	
* Adres email	
* Izba	
* Nr legitymacji	
* Adres prowadzenia działalności	

W adresach kod pocztowy jest wymagany.

#### **UBEZPIECZONA KANCELARIA ADWOKACKA - DANE do UBEZPIECZENIA MIENIA**

zaznacz tutaj, jeśli te dane są również danymi płatnika składki (Ubezpieczającego)

* Nazwa	
* REGON	
* Adres email	
* Adres prowadzenia działalności	

W adresach kod pocztowy jest wymagany.

#### **DANE PŁATNIKA SKŁADKI (UBEZPIECZAJĄCEGO) – jeżeli inne niż wyżej wymienione.**

Nazwa / Imię i nazwisko		
REGON lub PESEL	* Regon	* Pesel
Adres email		
Adres		
Adres do korespondencji		
Telefon kontaktowy		

W adresach kod pocztowy jest wymagany.

#### **SPOSÓB PŁATNOŚCI SKŁADKI (za ubezpieczenia pozostałe):**

Składka jest płatna zawsze do podmiotu obsługującego - iExpert.pl Sp. z o.o.

Składka jednorazowa lub pierwsza rata jest płatna zawsze w ciągu 10 dni od złożenia wniosku. Terminy płatności pozostałych rat są będą wynikały z wyliczenia składki.

Jednorazowo <input type="checkbox"/>	Dwie raty <input type="checkbox"/>	Cztery raty <input type="checkbox"/>	Raty miesięczne <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	--

Twoja ostateczna składka oraz schemat płatności zostanie obliczona przez iExpert.pl i przesłana na adres email Ubezpieczającego.

Konto bankowe do zapłaty składki jest stałe: **ING BANK 88 1050 1038 1000 0023 2759 8641** .

W tytule płatności wpisz tylko: numer niniejszego wniosku lub numer polisy.

#### **OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam, że wszystkie informacje i oświadczenia podane w niniejszym wniosku o ubezpieczenie są prawdziwe, kompletne i zostały przekazane do PZU S.A. i HDI S.A. w dobrej wierze zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą i stanowią podstawę do zawarcia umowy ubezpieczenia.
2. Wszystkie ubezpieczenia adwokatów zawierane w ramach Umowy Generalnej są obsługiwane w systemie iExpert.pl. Składając ten wniosek wyrażam zgodę na utworzenie dla mnie konta w systemie iExpert.pl, którego login będzie identyczny jak podany adres email.

3. Administratorem danych osobowych podanych w związku z zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia będzie Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A. z siedzibą w Warszawie, 00-133, Al. Jana Pawła II 24 oraz HDI Asekuracja Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 133 A, 02-304 Warszawa. Dane te będą przetwarzane w celu i zakresie zawiązanym z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy ubezpieczenia. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.
4.  Wyrażam zgodę /  Nie wyrażam zgody na udostępnianie moich danych osobowych w celach marketingowych następującym podmiotom: PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, których siedziba znajduje się przy al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, PZU Centrum Operacji SA z siedzibą przy ul. Postępu 18 a, 02-676 Warszawa oraz innym podmiotom powiązanym kapitałowo z PZU SA. Powyższe dane podaję dobrowolnie.
5. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Umową Generalną z dnia z 21 grudnia 2011r. w sprawie programu ubezpieczeniowego dla adwokatów w części dotyczącej ubezpieczeń objętych niniejszym wnioskiem oraz:
1. Ogólnymi warunkami zbiorowego ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków ustalone uchwałą nr UZ/110/2008 z dnia 3 marca 2008r. Zarządu PZU SA, ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/569/2009 z dnia 29 grudnia 2009r. oraz uchwałą nr UZ/14/2011 z dnia 13 stycznia 2011r.
  2. i Ogólnymi warunkami kompleksowego ubezpieczenia PZU DORADCA ustalone uchwałą nr UZ/49/2011 Zarządu PZU SA z dnia 10 lutego 2011 r., ze zmianami wynikającymi z treści powołanej Umowy Generalnej.

Data sporządzenia wniosku: \_\_\_\_\_

Podpis Ubezpieczającego (płatnika składki) \_\_\_\_\_

#### Wskazówki do wniosku:

Ten wniosek należy złożyć w odpowiedniej Izbie Adwokackiej lub przesłać podpisaną w formie skanu emailiem na adres: [adwokat@iexpert.pl](mailto:adwokat@iexpert.pl). W przypadku złożenia wniosku w systemie iExpert.pl taka wysyłka jest niekonieczna. W razie wątpliwości dzwoń: 22 643 41 41 lub 42, 22 646 42 42 lub 52.

#### Adres email:

Bardzo prosimy o podanie rzeczywistego i używanego na bieżąco adresu email. Adres ten będzie wykorzystany przez system elektronicznej obsługi wniosków do wysyłki kalkulacji. Następnie na ten adres będą wysyłane przypomnienia o terminach płatności rat składki za pozostałe ubezpieczenia (inne niż OC obowiązkowe i dodatkowe). Adres ten będzie też loginem dostępowym do systemu.

#### Okres ubezpieczenia.

Ubezpieczenia są zawierane na okres roku (365 dni) od dnia następnego po złożeniu wniosku lub wyrównywane do ubezpieczenia OC (czyli zawsze do 31 grudnia danego roku). Koniecznie zaznacz odpowiednią opcję na wniosku.

#### Ubezpieczenie aplikanta.

Jeżeli ubezpieczeniem ma zostać objęty więcej niż jeden aplikant dla danej sumy ubezpieczenia i / lub dla każdego aplikanta ma zostać ustanowiony inny płatnik składki (np. sam aplikant) – należy sporządzić odpowiednią ilość wniosków..

Ważne :

Ubezpieczenie OC aplikanta jest produktem samodzielnym i dodatkowym. Może być zawarte także samodzielnie przez aplikanta.

#### Sposób płatności składki:

Składka za ubezpieczenia z tego wniosku jest zawsze płatna do iExpert.pl – koniecznie zaznacz jedną z metod płatności. Nie możemy tego zrobić za Ciebie. W niektórych przypadkach jednakże zaznaczony sposób płatności może nie być dostępny z powodu ograniczeń dotyczących składki lub raty minimalnej (dla raty to 42 zł, dla składki NNW – 25 zł, mienie – 250 zł, OC aplikanta – 50 zł). Szczegóły otrzymasz w kalkulacji.

#### Data i podpis.

Niewpisanie daty lub niepodpisanie wniosku powoduje, że jest on nieważna. Wpisanie daty innej niż dzień jego złożenia do Izby lub wysłania do iExpert.pl będzie nieskuteczne. Data musi być prawdziwa i musi przypadać każdorazowo na „dzisiaj”

#### PODMIOT OBSŁUGUJĄCY:

Informujemy, iż podmiotem odpowiedzialnym obsługującym ubezpieczenia adwokatów w imieniu PZU S.A. jest iExpert.pl Sp. z o.o., z siedzibą w Warszawie, ul. Nowoursynowska 139, 02-776 Warszawa, NIP 5252355248, Regon 140437850, KRS 0000250815 (Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy KRS), kapitał zakładowy 100.000 zł.

iExpert.pl Sp. z o.o. jest agentem ubezpieczeniowym działającym na podstawie Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym (Dz. U. z dnia 16 lipca 2003 r.) wykonującym czynności agencyjne na rzecz więcej niż jednego zakładu ubezpieczeń w zakresie tego samego działu ubezpieczeń w rozumieniu Art.11 ust.2 cytowanej ustawy.

iExpert.pl Sp. z o.o. jest objęta obowiązkowym ubezpieczeniem OC na sumę 5.000.000 EUR, co stanowi 19.811.000 zł zawartym w PZU S.A., polisy nr E/0216208 oraz E/0216375.