

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA DLA AGENTÓW I POŚREDNIKÓW TURYSTYCZNYCH  
ORAZ OKAZJONALNYCH ORGANIZATORÓW TURYSTYKI**

wniosek stanowi integralną część umowy ubezpieczenia

**Ubezpieczający:**

\_\_\_\_\_ imię i nazwisko / nazwa firmy

\_\_\_\_\_ kod \_\_\_\_\_ poczta \_\_\_\_\_ miejscowość \_\_\_\_\_ ulica \_\_\_\_\_ nr domu \_\_\_\_\_ nr lokalu

\_\_\_\_\_ Regon \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Ubezpieczony:**

\_\_\_\_\_ imię i nazwisko / nazwa firmy

\_\_\_\_\_ kod \_\_\_\_\_ poczta \_\_\_\_\_ miejscowość \_\_\_\_\_ ulica \_\_\_\_\_ nr domu \_\_\_\_\_ nr lokalu

\_\_\_\_\_ Regon \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Okres ubezpieczenia:** od dnia \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok

Członek Stowarzyszenia Agentów Turystycznych „OSAT”  NIE  TAK od roku \_\_\_\_\_

Członek Polskiej Izby Turystyki „PIT”  NIE  TAK od roku \_\_\_\_\_

Numer w rejestrze organizatorów turystyki i pośredników turystycznych \_\_\_\_\_

**Warianty ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej**

**Dotyczy AGENTA TURYSTYCZNEGO**

Wariant =====	Wariant I Suma gwarancyjna/ podlimit	Wariant II Suma gwarancyjna/ podlimit	Wariant III Suma gwarancyjna/ podlimit
Zakres ubezpieczenia			
OC deliktowa	300 000 PLN	200 000 PLN	100 000 PLN
OC kontraktowa	300 000 PLN	200 000 PLN	100 000 PLN
OC pracodawcy	150 000 PLN	100 000 PLN	100 000 PLN
OC najemcy nieruchomości	100 000 PLN	100 000 PLN	100 000 PLN
OC z tytułu udzielenia błędnej lub niepełnej informacji	100 000 PLN/ 5 000 PLN na uczestnika	100 000 PLN/ 5 000 PLN na uczestnika	50 000 PLN/ 5 000 PLN na uczestnika
OC z tytułu błędnej kalkulacji, błędnej rezerwacji imprezy lub usługi turystycznej	100 000 PLN/ 5 000 PLN na uczestnika	100 000 PLN/ 5 000 PLN na uczestnika	50 000 PLN/ 5 000 PLN na uczestnika
<b>Składka ubezpieczeniowa dla członków OSAT/PIT</b>	<input type="checkbox"/> <b>1 300 PLN</b>	<input type="checkbox"/> <b>1 000 PLN</b>	<input type="checkbox"/> <b>900 PLN</b>
<b>Składka ubezpieczeniowa dla pozostałych agentów</b>	<input type="checkbox"/> <b>1 365 PLN</b>	<input type="checkbox"/> <b>1 050 PLN</b>	<input type="checkbox"/> <b>945 PLN</b>

**Dotyczy:**  OKAZJONALNEGO ORGANIZATORA TURYSTYKI  POŚREDNIKA TURYSTYCZNEGO

Wariant =====	Wariant I Suma gwarancyjna/ podlimit	Wariant II Suma gwarancyjna/ podlimit	Wariant III Suma gwarancyjna/ podlimit
Zakres ubezpieczenia			
OC deliktowa	300 000 PLN	200 000 PLN	100 000 PLN
OC kontraktowa	300 000 PLN	200 000 PLN	100 000 PLN
OC pracodawcy	150 000 PLN	100 000 PLN	100 000 PLN
OC najemcy nieruchomości	100 000 PLN	100 000 PLN	100 000 PLN
OC za produkt/usługę	300 000 PLN	200 000 PLN	100 000 PLN
OC podwykonawców	100 000 PLN	100 000 PLN	100 000 PLN
OC za rzeczy w pieczy, pod kontrolą, pod dozorem	100 000 PLN/ 5 000 PLN za uczestnika	100 000 PLN/ 5 000 PLN za uczestnika	50 000 PLN/ 5 000 PLN za uczestnika
OC za szkody poza RP	300 000 PLN	200 000 PLN	100 000 PLN
OC za szkody spowodowane przeniesieniem chorób zakaźnych i zakażeń	100 000 PLN	100 000 PLN	100 000 PLN
OC za szkody osobowe wynikające z zatruc pokarmowych	150 000 PLN/ 20 000 PLN na jednego poszkodowanego	100 000 PLN/ 20 000 PLN na jednego poszkodowanego	100 000 PLN/ 20 000 PLN na jednego poszkodowanego
<b>Składka ubezpieczeniowa dla członków OSAT/PIT</b>	<input type="checkbox"/> <b>1 600 PLN</b>	<input type="checkbox"/> <b>1 300 PLN</b>	<input type="checkbox"/> <b>1 150 PLN</b>
<b>Składka ubezpieczeniowa dla pozostałych agentów</b>	<input type="checkbox"/> <b>1 680 PLN</b>	<input type="checkbox"/> <b>1 365 PLN</b>	<input type="checkbox"/> <b>1 208 PLN</b>

**Dotyczy AGENTA TURYSTYCZNEGO**

oraz  **OKAZJONALNEGO ORGANIZATORA TURYSTYKI** lub  **POŚREDNIKA TURYSTYCZNEGO**

Wariant =====	Wariant I Suma gwarancyjna/ podlimit	Wariant II Suma gwarancyjna/ podlimit	Wariant III Suma gwarancyjna/ podlimit
Zakres ubezpieczenia			
OC deliktowa	300 000 PLN	200 000 PLN	100 000 PLN
OC kontraktowa	300 000 PLN	200 000 PLN	100 000 PLN
OC pracodawcy	150 000 PLN	100 000 PLN	100 000 PLN
OC najemcy nieruchomości	100 000 PLN	100 000 PLN	100 000 PLN
OC z tytułu udzielenia błędnej lub niepełnej informacji	100 000 PLN/ 5 000 PLN na uczestnika	100 000 PLN/ 5 000 PLN na uczestnika	50 000 PLN/ 5 000 PLN na uczestnika
OC z tytułu błędnej kalkulacji, błędnej rezerwacji imprezy lub usługi turystycznej	100 000 PLN/ 5 000 PLN na uczestnika	100 000 PLN/ 5 000 PLN na uczestnika	50 000 PLN/ 5 000 PLN na uczestnika
OC za produkt/usługę	300 000 PLN	200 000 PLN	100 000 PLN
OC podwykonawców	100 000 PLN	100 000 PLN	100 000 PLN
OC za rzeczy w pieczy, pod kontrolą, pod dozorem	100 000 PLN/ 5 000 PLN za uczestnika	100 000 PLN/ 5 000 PLN za uczestnika	50 000 PLN/ 5 000 PLN za uczestnika
OC za szkody poza RP	300 000 PLN	200 000 PLN	100 000 PLN
OC za szkody spowodowane przeniesieniem chorób zakaźnych i zakażeń	100 000 PLN	100 000 PLN	100 000 PLN
OC za szkody osobowe wynikające z zatruc pokarmowych	150 000 PLN/ 20 000 PLN na jednego poszkodowanego	100 000 PLN/ 20 000 PLN na jednego poszkodowanego	100 000 PLN/ 20 000 PLN na jednego poszkodowanego
<b>Składka ubezpieczeniowa dla członków OSAT/PIT</b>	<input type="checkbox"/> <b>2 025 PLN</b>	<input type="checkbox"/> <b>1 620 PLN</b>	<input type="checkbox"/> <b>1 440 PLN</b>
<b>Składka ubezpieczeniowa dla pozostałych agentów</b>	<input type="checkbox"/> <b>2 125 PLN</b>	<input type="checkbox"/> <b>1 700 PLN</b>	<input type="checkbox"/> <b>1 510 PLN</b>

**POZOSTAŁE UBEZPIECZENIA**

**Ubezpieczenie NNW dla AGENTA TURYSTYCZNEGO, OKAZJONALNEGO ORGANIZATORA TURYSTYKI I POŚREDNIKA TURYSTYCZNEGO**

Suma ubezpieczenia 25 000 PLN na jednego Ubezpieczonego	<input type="checkbox"/> Składka ubezpieczeniowa 200 PLN na jednego Ubezpieczonego				
Wykaz osób objętych ubezpieczeniem następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW)					
LP	imię i nazwisko	PESEL lub data urodzenia	LP	imię i nazwisko	PESEL lub data urodzenia
1			4		
2			5		
3			6		
Liczba osób objętych ubezpieczeniem NNW _____			Składka łączna za ubezpieczenie NNW _____		

**Osoby uprawnione**

LP	imię i nazwisko	PESEL lub data urodzenia	LP	imię i nazwisko	PESEL lub data urodzenia
1			3		
2			4		

**Ubezpieczenie majątku AGENTA TURYSTYCZNEGO, OKAZJONALNEGO ORGANIZATORA TURYSTYKI I POŚREDNIKA TURYSTYCZNEGO**

Wariant ubezpieczenia. =====	WARIANT I Suma ubezpieczenia	WARIANT II Suma ubezpieczenia	WARIANT III Suma ubezpieczenia	WARIANT IV Suma ubezpieczenia
Przedmiot i zakres ubezpieczenia				
Maszyny, urządzenia i wyposażenie od pożaru i innych zdarzeń losowych z Klauzulą nr 2 - Ubezpieczenie od przejęcia	10 000 PLN	20 000 PLN	30 000 PLN	50 000 PLN
Maszyny, urządzenia i wyposażenie od kradzieży z włamaniem i rabunku	10 000 PLN	20 000 PLN	30 000 PLN	50 000 PLN
Sprzęt elektroniczny od wszystkich ryzyk zgodnie z zakresem ubezpieczenia określonym w Rozdziale VI OWU (konieczny jest wykaz sprzętu)	10 000 PLN	Ubezpieczony od pożaru i innych zdarzeń losowych oraz od kradzieży z włamaniem i rabunku	20 000 PLN	Ubezpieczony od pożaru i innych zdarzeń losowych oraz od kradzieży z włamaniem i rabunku
Nakłady inwestycyjne	10 000 PLN	10 000 PLN	15 000 PLN	15 000 PLN
Szyby i inne przedmioty szklane od stłuczenia w tym oszklenia reklamowe, szyldy i gabloty w lokalu i na zewnątrz	2 000 PLN	2 000 PLN	2 500 PLN	2 500 PLN
Wzrost kosztów działalności - maksymalny okres 6 miesięcy	9 000 PLN	9 000 PLN	9 000 PLN	9 000 PLN
Klauzula nr 3 - Ubezpieczenie od dewastacji	5 000 PLN	5 000 PLN	5 000 PLN	5 000 PLN
<b>Składka ubezpieczeniowa</b>	<input type="checkbox"/> <b>500 PLN</b>	<input type="checkbox"/> <b>400 PLN</b>	<input type="checkbox"/> <b>900 PLN</b>	<input type="checkbox"/> <b>750 PLN</b>

**Dodatkowo włącza się do zakresu ubezpieczenia gotówkę od kradzieży z włamaniem, od rabunku w lokalu, od rabunku w czasie transportu na sumę 5 000 PLN.**

właściwe zaznaczyć znakiem x

Informacje o płatności składki:    jednorazowa     ratalna     liczba rat:    dwie     cztery

Forma płatności: gotówka  przelew

**INNE INFORMACJE** (uznane za niezbędne dla zawarcia umowy ubezpieczenia, w tym umowa cesji praw z polisy):

---

---

---

---

Na podstawie **art. 815** kodeksu cywilnego podanie informacji, o które TUW „TUW” zapytywało w niniejszym formularzu wniosku są obowiązkowe.

1. Ubezpieczający oświadcza, że zostały mi doręczone obowiązujące w dniu zawarcia umowy Ogólne warunki ubezpieczenia „Bezpieczna Firma w TUW-ie” i Ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oraz że zapoznał się z ich treścią przed zawarciem umowy ubezpieczenia i wnosi o zawarcie umowy ubezpieczenia na ich podstawie.
2. Ubezpieczający oświadcza, że:
  - 1) zastosowane zabezpieczenia przeciwkradzieżowe spełniają wymagania wynikające z ogólnych warunków ubezpieczenia „Bezpieczna Firma w TUW-ie”,
  - 2) podane we wniosku i załącznikach informacje są zgodne z prawdą i podane zostały według jego najlepszej wiedzy,
  - 3) w przypadku zmiany okoliczności, o które TUW „TUW” pytało w niniejszym formularzu wniosku, zobowiązuje się zawiadamić TUW „TUW” o tych zmianach niezwłocznie po otrzymaniu o nich wiadomości.
3. Ubezpieczający przyjmuje do wiadomości, że podanie niezgodnych z prawdą lub niepełnych informacji może spowodować skutki prawne określone w kodeksie cywilnym i konsekwencje wynikające z ogólnych warunków ubezpieczenia.
4. Ubezpieczający przyjmuje do wiadomości, że TUW „TUW” jest administratorem danych osobowych oraz, że posiada on prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz sprzeciwu na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych, a także o tym, że dane będą wykorzystywane w celu obsługi i wykonywania zawartych umów ubezpieczenia, rozliczeń z pośrednikami oraz do celów analitycznych i archiwalnych. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do wykonania zawartych umów ubezpieczenia.
5. Ubezpieczający wyraża zgodę /nie wyraża zgody na otrzymywanie informacji i oświadczeń związanych z wykonaniem zawartej przeze mnie umowy ubezpieczenia drogą elektroniczną na wskazany we wniosku adres.
6. Ubezpieczający może w trakcie trwania umowy wskazać inny niż w niniejszym formularzu wniosku adres korespondencji, adres e-mail oraz numer telefonu i zmienić swoje oświadczenie, co do przekazywania mu informacji i oświadczeń woli przez TUW „TUW”.

\_\_\_\_\_  
Data i czytelny podpis Ubezpieczającego