

(pieczęć jednostki organizacyjnej TUW Pocztove)

Czy jest Pan/Pani Członkiem TUW Pocztove? Tak, Nie (proszę wypełnić deklarację członkowską)

Deklaruję - wolę stania się członkiem zwyczajnym Pocztowego Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych:

- objęcie udziałów Towarzystwa w ilości sztuk (słownie:) o wartości 5,00 zł (słownie: pięć złotych) każdy na łączną wartość zł (słownie:)
- zawieranie umów ubezpieczenia.

Jestem pracownikiem firmy z grupy Poczty Polskiej: Nie, Tak, zatrudnionym w

UBEZPIECZAJĄCY:			
Imię i nazwisko			
Adres zamieszkania:	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy:	Miejscowość	PESEL	
Adres do korespondencji:	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy:	Miejscowość	Nr telefonu:	

UBEZPIECZONY:			
Imię i nazwisko			
Adres zamieszkania	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy:	Miejscowość	PESEL	
Adres ubezpieczonego mieszkania /domu jednorodzinnego:	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
	Kod pocztowy:	Miejscowość	
Adres ubezpieczonego garażu wolnostojącego:	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
	Kod pocztowy:	Miejscowość	

OKRES UBEZPIECZENIA	od	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	do	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		dzień	rok	rok	rok	rok	rok	rok	rok		dzień	rok	rok	rok	rok	rok	rok

Lp.	Strefa ubezpieczenia: <input type="checkbox"/> I, <input type="checkbox"/> II,	Suma ubezpieczenia w zł.
	Przedmiot i zakres ubezpieczenia	
Mienie od ognia i innych zdarzeń losowych		
1.	Lokal mieszkalny	
2.	Dom jednorodzinny	
3.	Stałe elementy w mieszkaniu lub domu jednorodzinnym	
4.	Ruchomości domowe w mieszkaniu lub domu jednorodzinnym	
5.	Pomieszczenia gospodarcze wolnostojące*	
6.	Garaż wolnostojący	
7.	Obiekty małej architektury**	
Mienie od kradzieży z włamaniem, rabunku, wandalizmu i dewastacji		
8.	Stałe elementy w mieszkaniu lub domu jednorodzinnym	
9.	Ruchomości domowe w mieszkaniu lub domu jednorodzinnym	
Odpowiedzialność cywilna w życiu prywatnym		
10.	Odpowiedzialność cywilna w życiu prywatnym	

* Wypełniają osoby ubezpieczające pomieszczenia gospodarcze.

Prosimy podać rodzaj budynków gospodarczych i komórek podlegających ubezpieczeniu oraz sumę ubezpieczenia dla poszczególnych budynków i komórek:

murowane	suma ubez. w zł	
drewniane	suma ubez. w zł	

** Wypełniają osoby ubezpieczające obiekty małej architektury.

Prosimy podać wszystkie obiekty małej architektury podlegające ubezpieczeniu oraz sumę ubezpieczenia dla każdego z obiektu:		
	suma ubez. w zł	
	suma ubez. w zł	
	suma ubez. w zł	
	suma ubez. w zł	

OŚWIADCZAM, ŻE:

- 1) zgłosiłem/am szkody w poprzednich okresach ubezpieczenia (prosimy podać ilość szkód , rok ich powstania oraz rodzaj szkód)
- 2) mieszkanie / dom jednorodzinny posiada zabezpieczenia przeciwpożarowe:
 czujniki przeciwpożarowe połączone z sygnalizacją alarmową, urządzenia sygnalizujące ulatnianie się gazu,
- 3) mieszkanie / dom jednorodzinny posiada następujące zabezpieczenia przeciwkradzieżowe:
 a) drzwi zewnętrzne posiadają zamki: jeden, dwa, więcej niż dwa,
 w tym ilość zamków atestowanych
- b) atestowane drzwi zewnętrzne łącznie z blokadami antywłamaniowymi i atestowanym zamkiem: tak, nie,
 jeśli tak, to prosimy podać typ drzwi
- c) inne zabezpieczenia przeciwwłamaniowe:
 kraty, rolety, żaluzje przeciwwłamaniowe, szyby przeciwwłamaniowe co najmniej klasy P3,
 strzeżona nieruchomość z kontrolą wstępu osób,
 alarm sygnalizujący włamanie w agencji ochrony z interwencją załogi w ciągu 15 min.
- 4) aktualnie posiadam zawartą umowę ubezpieczenia o podobnym charakterze u innego Ubezpieczyciela: tak, nie,
 (prosimy podać nazwę Towarzystwa ubezpieczeniowego i nr polisy)
- 5) mieszkanie / dom jednorodzinny ubezpieczam od lat (prosimy podać nazwę poprzedniego Ubezpieczyciela:)
- 6) informacje dodatkowe:
- 7) powyższe dane podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym i według mojej najlepszej wiedzy,
- 8) przyjmuję do wiadomości, że w przypadku gdy podane we wniosku informacje okażą się niezgodne z prawdą TUV Pocztove może zmniejszyć odszkodowanie lub odmówić jego wypłaty.

Forma płatności składki: jednorazowo, 2 równe raty,

Sposób płatności składki: gotówką, przelewem na konto TUV Pocztove,

.....
 Miejscowość, data

.....
 Podpis Ubezpieczającego

.....
 Pieczęć, podpis i numer przedstawiciela TUV Pocztove

Właściwe proszę zaznaczyć: TAK NIE