

--	--	--	--	--	--	--	--

Wniosek (papierowy) pobrany ze strony tuw-cuprum.pl – należy go przesłać pocztą tradycyjną na adres TUW-CUPRUM.
Wniosek składa się z jednej strony.

UWAGA! Wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia mienia od ognia i innych żywiołów pod ziemią możesz złożyć w systemie **eWnioski** pod adresem: www.ewnioski.tuw-cuprum.pl

I Dane ubezpieczającego

Ubezpieczający (nazwa i dokładny adres)		Miejsce ubezpieczenia	
Symbol PKD (główna działalność)	Okres ubezpieczenia		
	od		do

II Przedmiot, system i suma ubezpieczenia

LP	Wartość	Budowle (200, 211 KŚT)	Maszyny górnicze (510, 511, 512 KŚT)	Pozostałe środki trwałe pod ziemią
1	Wartość ewidencyjna brutto			
2	Wartość ewidencyjna netto			
3	Wartość szacunkowa			
4	Wartość odtworzeniowa			
	razem			

1. Wartość ewidencyjna brutto środków trwałych obejmująca grupę: 200 i 211 KŚT:

a)	zgłoszona do ubezpieczenia	b)	wynikająca z ewidencji księgowej
----	----------------------------	----	----------------------------------

2. Wartość ewidencyjna brutto środków trwałych obejmująca grupę: 510, 511 i 512 KŚT:

a)	zgłoszona do ubezpieczenia	b)	wynikająca z ewidencji księgowej
----	----------------------------	----	----------------------------------

III Zakres ubezpieczenia

A	ZP	(pożar, eksplozja, uderzenie pioruna, upadek statku powietrznego)	TAK
B	T	ryzyko tępai	TAK

IV Stosowane zabezpieczenia

A	elektroniczne urządzenia wywołujące alarm w miejscu ubezpieczenia	TAK
B	elektroniczne urządzenia sygnalizujące powstanie pożaru w miejscu odległym od jego działania (wartownia, straż pożarna)	TAK
C	straż pożarna działająca na terenie ubezpieczonego obiektu (zakładowa straż pożarna)	TAK
D	samoczynne urządzenia gaśnicze i tryskaczowe	TAK

V Załączniki

A	wykaz ubezpieczanego mienia	TAK
---	-----------------------------	-----

VI Oświadczenia

Oświadczam, że znane mi są ogólne warunki ubezpieczenia mienia od ognia i innych żywiołów, dostępne na stronie www.tuw-cuprum.pl, na podstawie których zawierana jest umowa ubezpieczenia.

TAK

imię i nazwisko osoby sporządzającej wniosek (osoba do kontaktu)	
numer telefonu	
e-mail:	
data sporządzenia wniosku	
miejsowość	

.....
podpis i pieczęć osoby zatwierdzającej wniosek,
reprezentanta Ubezpieczającego

