

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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

UWAGA! Wniosek możesz złożyć także w systemie **eWnioski** pod adresem: www.ewnioski.tuw-cuprum.pl

I Dane podstawowe

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

II Przedmiot, system i suma ubezpieczenia

Rodzaj prowadzonej działalności	
Rodzaj działalności <u>zgłoszonej do ubezpieczenia</u>	Organizacja polowań w myśl ustawy z dnia 13 października 1995 r. - Prawo łowieckie
Miejsce prowadzonej działalności	
Suma gwarancyjna na jeden wypadek ubezpieczeniowy w okresie trwania umowy	
Suma gwarancyjna na wszystkie wypadki ubezpieczeniowe w okresie trwania umowy (min. równowartość 10 000,00 EUR w przeliczeniu na PLN wg kursu zł ogłoszonego po raz pierwszy w nowym roku kalendarzowym).	

Dodatkowe uwagi Ubezpieczającego istotne z punktu widzenia ubezpieczenia (np. dodatkowe ryzyka)

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