

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

Wniosek (papierowy) pobrany ze strony [tuw-cuprum.pl](http://tuw-cuprum.pl) – należy go przesłać pocztą tradycyjną na adres TUW-CUPRUM.  
**Wniosek składa się z dwóch stron.**

**UWAGA!** Wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia mienia od ognia i innych żywiołów możesz złożyć także w systemie **eWnioski** pod adresem: [www.ewnioski.tuw-cuprum.pl](http://www.ewnioski.tuw-cuprum.pl)

### I Dane ubezpieczającego

Ubezpieczający (nazwa i dokładny adres)		Miejsce ubezpieczenia	
Symbol PKD (główna działalność)	Okres ubezpieczenia (UWAGA! okres ubezpieczenia może rozpocząć się najwcześniej od dnia następnego po dacie wpływu wniosku do TUW-CUPRUM)		
	od		do

### II Przedmiot, system i suma ubezpieczenia

Przedmiot ubezpieczenia, dla którego obowiązuje podział na kategorie „trudnopalne” lub „niepalne” i „łatwopalne i palne”				
Przedmiot ubezpieczenia		System ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia I klasa (niepalne/trudnopalne)	Suma ubezpieczenia II klasa (palne/łatwopalne)
1	Środki trwałe	1.1. wg wartości ewidencyjnej brutto	sumy stałe	
		1.2. wg wartości ewidencyjnej netto	sumy stałe	
		1.3. wg wartości szacunkowej	sumy stałe	
		1.4. wg wartości odtworzeniowej	sumy stałe	
		1.5 Razem środki trwałe		
2	Rzeczowe składniki majątku obrotowego	sumy stałe		
Pozostałe przedmioty ubezpieczenia				
Przedmiot ubezpieczenia		System ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	
3	Wartości pieniężne	sumy stałe		
4	Bizuteria, perły, kamienie i metale szlachetne	sumy stałe		
5	Mienie prywatne pracowników	pierwsze ryzyko		
6	Mienie osób trzecich	sumy stałe		
7	Produkcja budowlano-montażowa	sumy stałe		
8	Inwestycje rozpoczęte	sumy stałe		
9	Niskocenny majątek trwały	<input type="checkbox"/> sumy stałe <input type="checkbox"/> pierwsze ryzyko		
10	Nakłady adaptacyjne	<input type="checkbox"/> sumy stałe <input type="checkbox"/> pierwsze ryzyko		
11	Mienie objęte ryzykiem przepięć w limicie do 250 tys. zł (na jedno i wszystkie zdarzenia) <b>UWAGA!</b> Jeśli składasz więcej niż jeden wniosek ubezpieczenia mienia od ognia i innych żywiołów, to wystarczy, że limit dla ryzyka przepięć zostanie wybrany tylko w jednym wniosku. Wówczas mienie zgłoszone w innych wnioskach ubezpieczenia mienia od ognia i innych żywiołów zostanie objęte ubezpieczeniem w ramach limitu wybranego na jednym z wniosków ubezpieczenia mienia od ognia i innych żywiołów.		<input type="checkbox"/> TAK (limit 250 tys. zł za 750 zł rocznie) <input type="checkbox"/> TAK, inny limit (składka ustalana indywidualnie)	
RAZEM (suma z pól: 1.5 kl. I, 1.5 kl. II, 2 kl. I, 2 kl. II, 3-11)				

### III Współczynnik ubezpieczonego mienia

<b>A</b> Łączna wartość środków trwałych zgłoszona do ubezpieczenia	<b>B</b> Łączna wartość środków trwałych z ewidencji środków trwałych ubezpieczonego
<b>W pkt. A</b> (powyżej) należy wykazać <b>łączną wartość ewidencyjną brutto środków trwałych</b> zgłoszonych do ubezpieczeń: (1) mienia od ognia i innych żywiołów, (2) dróg mostów, przepustów i budowli wodnych od ognia i innych żywiołów oraz (3) sprzętu elektronicznego.	<b>W pkt. B</b> (powyżej) – należy wykazać <b>łączną wartość ewidencyjną brutto wszystkich środków trwałych</b> w posiadaniu, których jest ubezpieczony (tj. wartość wynikająca z pkt. A oraz wartość <b>niezgłoszonych</b> do ubezpieczenia środków trwałych), z wyłączeniem grupy 0, podgrupy 200 i 211 (podziemnych), 510-512 oraz środków transportowych objętych obowiązkowym ubezpieczeniem OC.

**Uwaga! Jeśli składasz więcej wniosków ubezpieczenia mienia od ognia i innych żywiołów w każdym powinny znaleźć się te same kwoty co w polach A i B!**

**Uwaga! Wartość w pkt. A powinna być mniejsza lub (co najwyżej) równa wartości w pkt. B!**



#### IV Zakres ubezpieczenia

A	ZP (flexa)	Zakres podstawowy (pożar, eksplozja, bezpośrednie uderzenie pioruna, upadek statku powietrznego)	TAK <input checked="" type="checkbox"/>
---	---------------	--	---

**Uwaga! Należy wybrać tylko jedną z poniższych trzech opcji (B.1 lub B.2. lub B.3). W przypadku wyboru większej ilości opcji pod uwagę będzie brany najszerszy zakres.**

B.1	PO	Zakres rozszerzony o pozostałe szkody losowe (deszcz nawalny, obsunięcie się ziemi, lawina, grad, nadmierne opady śniegu, uderzenie pojazdu, huk ponaddźwiękowy, dym i sadza)	TAK <input type="checkbox"/>
B.2	PH (PO + huragan)	Zakres rozszerzony o <u>huragan</u> i pozostałe szkody losowe (deszcz nawalny, obsunięcie się ziemi, lawina, grad, nadmierne opady śniegu, uderzenie pojazdu, huk ponaddźwiękowy, dym i sadza)	TAK <input type="checkbox"/>
B.3	PW (PO + huragan i powódź)	Zakres rozszerzony o <u>powódź</u> , <u>huragan</u> i pozostałe szkody losowe (deszcz nawalny, obsunięcie się ziemi, lawina, grad, nadmierne opady śniegu, uderzenie pojazdu, huk ponaddźwiękowy, dym i sadza)	TAK <input type="checkbox"/>
C	WO	Zakres rozszerzony o następstwa szkód wodociągowych	TAK <input type="checkbox"/>

#### IV Stosowane zabezpieczenia

A	elektroniczne urządzenia wywołujące alarm w miejscu ubezpieczenia	TAK <input type="checkbox"/>
B	elektroniczne urządzenia sygnalizujące powstanie pożaru w miejscu odległym od jego działania (wartownia, straż pożarna)	TAK <input type="checkbox"/>
C	straż pożarna działająca na terenie ubezpieczonego obiektu, której wyposażenie i wyszkolenie gwarantują samodzielne podjęcie działań	TAK <input type="checkbox"/>
D	samoczynne urządzenia gaśnicze i tryskaczowe	TAK <input type="checkbox"/>

#### V Ryzyka dodatkowe

A	Ubezpieczenie maszyn elektrycznych od szkód elektrycznych (§ 18 i 19 ogólnych warunków ubezpieczenia)	TAK <input type="checkbox"/>
B	Ubezpieczenie maszyn od uszkodzeń (§ 18 i 20 ogólnych warunków ubezpieczenia).	TAK <input type="checkbox"/>

#### V Załączniki

A	Wykaz ubezpieczonego mienia (obowiązkowy w przypadku ubezpieczenia środków trwałych).	TAK <input type="checkbox"/>
B	Załącznik „ME” (w przypadku ubezpieczenia ryzyk dodatkowych, o których mowa w części V).	TAK <input type="checkbox"/>
C	Inne (jakie)	

#### VI Oświadczenia

Oświadczam, że znane mi są ogólne warunki ubezpieczenia mienia od ognia i innych żywiołów udostępnione na stronie internetowej TUV-CUPRUM, na podstawie których zawarta zostanie niniejsza umowa ubezpieczenia.	TAK <input checked="" type="checkbox"/>
---	---

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

