



więcej / niż standard

## Wniosek o zawarcie ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej Biegłych Sądowych i Ekspertów

### Dane Ubezpieczającego

Nazwisko i Imię lub nazwa

PESEL lub NIP

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Adres korespondencyjny

Ulica, nr domu/ nr lokalu

Kod pocztowy, poczta, miejscowość

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Numer telefonu komórkowego

Adres e-mail

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

### Dane Ubezpieczonego (jeżeli jest inny od Ubezpieczającego).

Nie wpisanie danych oznacza, że Ubezpieczający jest również Ubezpieczonym.

Nazwisko

Imię

PESEL

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Adres korespondencyjny

Ulica, nr domu/ nr lokalu

Kod pocztowy, poczta, miejscowość

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Numer telefonu komórkowego

Adres e-mail

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Zawód wykonywany

|  |
|--|
|  |
|--|

Deklaruję wybór wariantu:

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>I Wariant</b><br><b>Składka roczna 240,00 zł</b><br>Suma ubezpieczenia 100.000 PLN na jeden i wszystkie Wypadki Ubezpieczeniowe<br>Limit dla kosztów ochrony prawnej: 100.000 PLN<br>Klauzula szkód w rzeczach pod kontrolą – w ramach limitu dla OC | <input type="checkbox"/> <b>II Wariant</b><br><b>Składka roczna 300,00 zł</b><br>Suma ubezpieczenia 250.000 PLN na jeden i wszystkie Wypadki Ubezpieczeniowe<br>Limit dla kosztów ochrony prawnej: 250.000 PLN<br>Klauzula szkód w rzeczach pod kontrolą – w ramach limitu dla OC | <input type="checkbox"/> <b>III Wariant</b><br><b>Składka roczna 408,00 zł</b><br>Suma ubezpieczenia 500.000 PLN na jeden i wszystkie Wypadki Ubezpieczeniowe<br>Limit dla kosztów ochrony prawnej: 500.000 PLN<br>Sublimit dla szkód w rzeczach pod kontrolą: 300.000 PLN na jeden i wszystkie Wypadki Ubezpieczeniowe | <input type="checkbox"/> <b>IV Wariant</b><br><b>Składka roczna 636,00 zł</b><br>Suma ubezpieczenia 1.000.000 PLN na jeden i wszystkie Wypadki Ubezpieczeniowe<br>Limit dla kosztów ochrony prawnej: 1.000.000 PLN<br>Sublimit dla szkód w rzeczach pod kontrolą: 300.000 PLN na jeden i wszystkie Wypadki Ubezpieczeniowe |
|--|---|---|--|

**Składka jest płatna jednorazowo, w ciągu 3 dni od dnia zawarcia umowy ubezpieczenia.**

**Nr rachunku bankowego ACME PARTNERS do opłaty składki ubezpieczeniowej:**

**VW Bank Polska S.A.: 37 2130 0004 2001 0435 1979 0002**

**W tytule przelewu proszę wpisać imię i nazwisko ubezpieczonego.**

### OŚWIADCZENIA

Zapoznanie się z warunkami ubezpieczenia

Oświadczam, że przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia w charakterze Ubezpieczonego, zapoznałem się z warunkami ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej Biegłych Sądowych i Ekspertów, do którego zastosowanie ma niniejszy Wniosek.

Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji i dokumentów dotyczących umowy ubezpieczenia przed jej zawarciem, jak i po jej zawarciu na trwałym nośniku oraz z wykorzystaniem środków porozumiewania się na odległość, w szczególności na podany przeze mnie adres e-mail.

Oświadczam, że otrzymałem Informacje dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych.

Data

Podpis Ubezpieczającego

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**Wypełnioną deklarację prosimy wydrukować, podpisać i przesłać: drogą e-mail na adres: [ocbs@acmepartners.pl](mailto:ocbs@acmepartners.pl)**