



DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA
Do Umowy generalnej ubezpieczenia PZU DOM Grupy

Sumy ubezpieczenia i składki

I. Ubezpieczenie lokali mieszkalnych

Suma ubezpieczenia lokali mieszkalnych w zł	Składka za miesięczny okres ubezpieczenia w zł	Wybrany wariant
80 000 zł	4,50 zł	<input type="checkbox"/>
150 000 zł	7,00 zł	<input type="checkbox"/>
300 000 zł	13,50 zł	<input type="checkbox"/>

II. Ubezpieczenie budynków mieszkalnych

Suma ubezpieczenia lokali mieszkalnych w zł	Składka za miesięczny okres ubezpieczenia w zł	Wybrany wariant
100 000 zł	7,50 zł	<input type="checkbox"/>
200 000 zł	13,50 zł	<input type="checkbox"/>
300 000 zł	17,50 zł	<input type="checkbox"/>

III. Ubezpieczenie ruchomości domowych i stałych elementów oraz assistance

Suma ubezpieczenia ruchomości domowych i stałych elementów w zł	Składka za miesięczny okres ubezpieczenia w zł	Wybrany wariant
10 000 zł	6,90 zł	<input type="checkbox"/>
15 000 zł	10,10 zł	<input type="checkbox"/>
20 000 zł	15,90 zł	<input type="checkbox"/>

Suma gwarancyjna dla szkód z tytułu odpowiedzialności cywilnej w życiu prywatnym wynosi pięciokrotność sumy ubezpieczenia ruchomości domowych i stałych elementów nie więcej niż 100 000zł.

Ubezpieczenie assistance – limity świadczeń zgodne z ogólnymi warunkami ubezpieczenia.

IV. Ubezpieczenie garaży wolnostojących

Suma ubezpieczenia garaży wolnostojących w zł	Składka za miesięczny okres ubezpieczenia w zł	Wybrany wariant
10 000 zł	0,70 zł	<input type="checkbox"/>
15 000 zł	1,30 zł	<input type="checkbox"/>
20 000 zł	2,00 zł	<input type="checkbox"/>

V. Ubezpieczenie szklanych przedmiotów od stłuczenia

Suma ubezpieczenia szklanych przedmiotów od stłuczenia w zł	Składka za miesięczny okres ubezpieczenia w zł	Wybrany wariant
1 000 zł	1,10 zł	<input type="checkbox"/>
2 000 zł	2,30 zł	<input type="checkbox"/>
5 000 zł	5,80 zł	<input type="checkbox"/>

Oświadczam, iż przystępuję do Umowy generalnej ubezpieczenia PZU DOM Grupy nr 2010/SE/1005/0001, zwanej dalej „Umową ubezpieczenia”, zawartej pomiędzy **PZU SA** z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, a **Ubezpieczającym** – GSU Stowarzyszenie Ubezpieczonych z siedzibą przy ul. Jana Pawła II 2, 44-100 Gliwice.

w zakresie następujących ryzyk:

ubezpieczenie lokali mieszkalnych / budynków mieszkalnych, ubezpieczenie ruchomości domowych i stałych elementów, ubezpieczenie garaży wolnostojących, ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w życiu prywatnym na terenie RP, ubezpieczenie assistance, ubezpieczenie szklanych przedmiotów od stłuczenia**

Zobowiązuję się do zapłaty Ubezpieczającemu kosztów z tytułu ubezpieczenia na moją rzecz ww. ryzyk, jednocześnie upoważniam Ubezpieczającego do przekazywania do PZU SA kwot odpowiadających kwotom należnych składek z tytułu ubezpieczenia ww. ryzyk.

Ubezpieczony – właściciel nieruchomości/osoba posiadająca tytuł prawny do nieruchomości lub lokalu

.....
imię i nazwisko

PESEL											
obywatelstwo						.....				
..... rodzaj dokumentu tożsamości						..... seria i numer dokumentu					
..... ulica						..... numer domu			..... numer lokalu		
[][] - [][][] kod pocztowy						..... miejscowość					
..... telefon stacjonarny				..... telefon komórkowy				..... email			

Adres miejsca ubezpieczenia (ubezpieczony obiekt) – wypełnić jeżeli adres inny niż dla Ubezpieczonego

..... ulica		..... numer domu		..... numer lokalu			
[][] - [][][] kod pocztowy		..... miejscowość					

Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, że:

- 1) Umowa ubezpieczenia jest zawarta na czas nieokreślony z 1-miesięcznymi okresami ubezpieczenia;
- 2) Ubezpieczony ma prawo w każdej chwili zrezygnować z ochrony ubezpieczeniowej, składając Ubezpieczającemu pisemne oświadczenie o rezygnacji, przy czym ochrona ubezpieczeniowa w tym przypadku wygasa z ostatnim dniem tego okresu ubezpieczenia, w którym składane jest oświadczenie;
- 3) z zastrzeżeniem pkt 4 odpowiedzialność PZU SA w stosunku do Ubezpieczonego rozpoczyna się od pierwszego dnia okresu ubezpieczenia następującego po dniu, w którym Ubezpieczony przystąpił do ubezpieczenia;
- 4) PZU SA obejmuje ochroną ubezpieczeniową Ubezpieczonych, pod warunkiem imiennego wskazania ich na wykazie Ubezpieczonych, za których opłacana jest przez Ubezpieczającego składka za dany okres ubezpieczenia, doręczonym PZU SA przez Ubezpieczającego przed rozpoczęciem okresu ubezpieczenia w terminie wskazanym w Umowie ubezpieczenia;
- 5) Niniejsza oferta przeznaczona jest dla osób, które nie mają jeszcze zawartego ubezpieczenia PZU DOM lub PZU DOM Plus w PZU
- 6) administratorem danych osobowych Ubezpieczonych jest PZU SA z siedzibą: 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24 oraz, że każdy Ubezpieczony ma prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, a celem zbierania danych jest zawarcie i wykonywanie Umowy ubezpieczenia;
- 7) tekst ogólnych warunków ubezpieczenia PZU DOM Grupy ustalonych uchwałą Nr UZ/140/2009 Zarządu PZU SA z dnia 15 kwietnia 2009r., które mają zastosowanie do Umowy ubezpieczenia, dostępny jest w siedzibie Ubezpieczającego.

miejsowość, data

podpis Ubezpieczonego

Wyrażam/ nie wyrażam* zgody na udostępnienie moich danych osobowych podanych w związku z zawarciem i wykonaniem umowy ubezpieczenia PZU DOM Grupy w celach marketingowych: PZU Życie SA z siedzibą 00 - 133 Warszawa al. Jana Pawła II 24, TFI PZU SA z siedzibą 00 -133 Warszawa al. Jana Pawła II 24, PTE PZU SA z siedzibą 00 -133 Warszawa al. Jana Pawła II 24, PZU Pomoc SA z siedzibą 00-133 Warszawa al. Jana Pawła II 24. Powyższe dane podaję dobrowolnie. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania.

miejsowość, data

podpis Ubezpieczonego

miejsowość, data

podpis Ubezpieczającego

* *zaznaczyć właściwe*

** *niepotrzebne usunąć*