



## Należy wypełnić drukowanymi literami

Ubezpieczenie od

0	1	-		-		
dzień	miesiąc	rok	Adres miejsca ubezpieczenia			

## UBEZPIECZAJĄCY

(osoba wskazana w umowie, która zawiera umowę ubezpieczenia i będzie opłacać składki ubezpieczeniowe)

Imię i nazwisko ubezpieczającego	PESEL ubezpieczającego

Adres korespondencyjny (uzupełnij tylko jeśli adres jest inny niż adres miejsca ubezpieczenia)

Telefon komórkowy lub stacjonarny	Adres e-mail

Krok  
3

## INFORMACJE DOTYCZĄCE UBEZPIECZENIA BEZPIECZNE MIESZKANIE

- Powiadom nas niezwłocznie, jeśli zmieniły się okoliczności, o które pytaliśmy Cię w momencie zawarcia umowy ubezpieczenia, np. zmienił się sposób użytkowania nieruchomości. Jeżeli zawierasz umowę na cudzy rachunek, czyli nie jesteś osobą ubezpieczoną, obowiązek ten dotyczy również osoby ubezpieczonej, jeśli wiedziała o zawarciu umowy na jej rachunek. Jeśli zawierasz umowę z nami przez przedstawiciela, obowiązek informacji o zmianie okoliczności dotyczy także przedstawiciela. Przedstawiciel ma również obowiązek informowania o okolicznościach, które tylko jemu są znane.
- Ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się od pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego, następującego po opłaceniu składki.
- Przez zapłatę składki rozumiemy opłacenie pełnej raty składki.
- W przypadku szkody, po wypłacie odszkodowania, suma ubezpieczenia lub suma gwarancyjna odnawia się w kolejnym miesięcznym okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.
- Ogólne warunki ubezpieczenia Bezpieczne Mieszkanie o wz. 2441\_0524 (OWU) oraz szczególne warunki ubezpieczenia Assistance Bezpieczne Mieszkanie o wz. 24420123 (SWU) dostępne są na stronie internetowej UNIQA pod adresem: <https://www.uniqa.pl/wazne-dokumenty/mieszkalnictwo/>
- Administratorem Państwa danych osobowych jest UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Dane osobowe będą przetwarzane m.in. w celu wykonania umowy ubezpieczenia. Przysługuje Państwu m.in. prawo dostępu do danych oraz ich aktualizacji. Szczegółową informację o przetwarzaniu danych osobowych znajdują Państwo na stronie internetowej [www.uniqa.pl/dane-osobowe](http://www.uniqa.pl/dane-osobowe) w zakładce „UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.” w dokumencie „klient”.

## MIEJSCOWOŚĆ, DATA I PODPIS UBEZPIECZAJĄCEGO

→	→
Miejscowość, data	Czytelny podpis - imię i nazwisko ubezpieczającego

## JEŚLI POTRZEBUJESZ CESJI, WPISZ DANE BANKU

Nazwa banku	REGON banku

## UBEZPIECZONY (osoba którą obejmujemy ochroną ubezpieczeniową)

Imię i nazwisko ubezpieczonego	PESEL ubezpieczonego

## WSPÓLUBEZPIECZONY (osoba którą obejmujemy ochroną ubezpieczeniową (w zależności od wariantu może to być inna osoba). Uzupełnij tylko jeśli jest to inna osoba niż ubezpieczony)

Imię i nazwisko współubezpieczonego	PESEL współubezpieczonego

## STATUS LOKALU MIESZKALNEGO (zaznacz „x”)

<input type="checkbox"/>	Spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu mieszkalnego / Odrębna własność	<input type="checkbox"/>	Spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu mieszkalnego	<input type="checkbox"/>	Inne (np. najem)
--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	------------------

## DODATKOWE OŚWIADCZENIA SKŁADANE PRZEZ UBEZPIECZAJĄCEGO (zaznacz „x”)

- Upoważniam (pełna nazwa Partnera UNIQA) do naliczania, pobierania i przekazywania do UNIQA TU S.A. należnych składek oraz przekazania wniosku o ubezpieczenie mieszkania, a także zwalniam z obowiązku zachowania tajemnicy ubezpieczeniowej w zakresie składanego wniosku o ubezpieczenie mieszkania, o której mowa w art. 35 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.
- Jeśli zawieram umowę ubezpieczenia na cudzy rachunek, jako ubezpieczający oświadczam, że finansuję w całości koszt składki ubezpieczeniowej (rat składki). Przekażę ubezpieczonemu dokumenty wskazane w pkt nr 2 i 3 w kroku pierwszym w sekcji „oświadczenia ubezpieczającego przed zawarciem umowy ubezpieczenia”, w tym wykaz informacji określony przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej z dnia 11 września 2015 r. z późn. zm.
- Zgadzam się, aby poniższe spółki:
  - UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A.
  - UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
  - UNIQA Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A.
  - UNIQA Polska S.A. (dystrybucja ubezpieczeń majątkowych i na życie, produktów inwestycyjnych i emerytalnych)przekazywały mi informacje handlowe lub marketingowe:
  - za pośrednictwem e-mail lub SMS
  - telefonicznie, w tym z użyciem automatycznych systemów wywołujących (Te systemy będą kontaktować się z Tobą bez bezpośredniego udziału człowieka).*Zgód udzielasz dobrowolnie i w każdej chwili możesz je wycofać.*
- Zgadzam się, aby przekazywać mi informacje dotyczące umowy ubezpieczenia – zarówno przed zawarciem umowy ubezpieczenia, jak i po jej zawarciu – na trwałym nośniku oraz z wykorzystaniem środków porozumiewania się na odległość, w szczególności na podany adres e-mail. Proszę, aby odpowiedzi na zgłaszane przeze mnie reklamacje przysyłać na podany adres e-mail.

Oświadczam, że dokonałem/-am oceny zgodności potrzeb i wymagań klienta z produktem ubezpieczeniowym w zakresie ochrony ubezpieczeniowej, będącym przedmiotem oferty ubezpieczeniowej.

## DANE PRZEDSTAWICIELA UNIQA

→	
Podpis przedstawiciela UNIQA	