



Wniosek o ubezpieczenie do polisy nr _____

50223945

Ubezpieczenie [] nowe w Allianz [x] wznowione Numer poprzedniej polisy 50110441
Użytkowanie pojazdu [] prywatny [x] służbowy [] demo [] rent a car [] leasing [] taxi [] przewóz pasażerów za opłatą

Dane Właściciela pojazdu Vehicle holder data

Imię, nazwisko(nazwa firmy) URZĄD MIASTA I GMINY RYDZYNA

Adres RYNEK 1 64-130 RYDZYNA

REGON/PESEL 000529485 nr telefonu, e-mail 065 538 84 34

Adres korespondencyjny

Dane współwłaściciela pojazdu

Imię, nazwisko(nazwa firmy)

Adres

REGON/PESEL nr telefonu, e-mail

Dane użytkownika pojazdu

Imię, nazwisko(nazwa firmy)

Adres

REGON/PESEL nr telefonu, e-mail

Dane Ubezpieczającego WŁAŚCICIEL

Imię, nazwisko(nazwa firmy)

Adres

REGON/PESEL nr telefonu, e-mail

Dane o pojeździe Marka RENAULT Model TRAFIC

Typ PACK CLIM 2,0 DCI Nr silnika

Rodzaj Pojazdu OSOBOWY Nr VIN (nadwozia) VF1JLH868V330026

Nr rejestracyjny PLE34SL Pojemność skokowa/ładowność 1995

Data pierwszej rejestracji 2008-09-08 Przebieg w kilometrach 20900 Data ważności badania tech. 2011-09-08

Nr dowodu rejestracyjnego DR/BAE 3466981 Liczba miejsc 9 Kod ITS

Posiadane zabezpieczenia (typ, rodzaj) - spełniające wymóg zawarcia umowy ubezpieczenia:

[x] immobilizer [x] alarm AUTO ALARM [] inne

Liczba posiadanych kompletów kluczyków [x] oryginalne 2 [] nieoryginalne

Wypożyczenie

Marka Rodzaj

Nr fabryczny Nr fabryczny

Wartość wyposażenia w zł Wartość wyposażenia w zł

Łączna wartość wyposażenia 0,00 zł

Suma ubezpieczenia pojazdu

67 500,00 Wysokość odliczeń VAT: [] pełna kwota VAT [] 60% kwoty VAT [] 6.000 zł

Suma ubezpieczenia pojazdu z wyposażeniem 67 500,00 zł

Utrzymanie sumy ubezpieczenia jako wartości rynkowej pojazdu przez okres 12 miesięcy dla samochodów używanych [] Tak [x] Nie

Legitymuję się uprawnieniami do znizek składki za okres bezszkodowej jazdy: 0

Potwierdzenie uprawnień do znizek w oparciu o: [] oświadczenie [] zaświadczenie [] oświadczenie woli małżonków

W poprzednim okresie ubezpieczenia zgłosiłem/am: 0 szkód z AC

Oświadczam, że pojazd nie został odbudowany po szkodzie całkowitej (dotyczy wznowień i ubezpieczeń aut używanych).

Oświadczenie Ubezpieczającego:

Poniższym własnoręcznym podpisem potwierdzam, że:

- 1) wszystkie dane zawarte w tym wniosku są prawdziwe i zgodne z moją najlepszą wiedzą. W przypadku zatajenia lub podania nieprawdziwych danych TU Allianz Polska S.A. nie ponosi odpowiedzialności na warunkach przewidzianych przez przepisy kodeksu cywilnego.
2) upoważniam zakład ubezpieczeń do udzielania informacji o zakończonych umowach ubezpieczenia komunikacyjnego, a TU Allianz Polska S.A. do zasięgnięcia informacji o treści zawartej umowy.
3) w przypadku zawierania umowy na cudzy rachunek zobowiązuję się poinformować ubezpieczonego o treści zawartej umowy.
4) przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem:
- ogólne warunki ubezpieczenia autocasco zatwierdzone uchwałą Zarządu TU Allianz Polska S.A. nr 62/2009 z dnia 18.05.2009 r.,
- ogólne warunki ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków zatwierdzone uchwałą Zarządu TU Allianz Polska S.A. nr 73/2007 z dnia 11.07.2007 r.,
- ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych w ruchu zagranicznym, zatwierdzone uchwałą Zarządu TU Allianz Polska S.A. nr 105/2007 z dnia 13.07.2007 r.,
- ogólne warunki ubezpieczenia car assistance, zatwierdzone uchwałą Zarządu TU Allianz Polska S.A. nr 75/2007 z dnia 11.07.2007 r.,
- ogólne warunki ubezpieczenia ochrony prawnej, zatwierdzone uchwałą Zarządu TU Allianz Polska S.A. nr 69/2007 z dnia 05.07.2007 r.,
- ogólne warunki ubezpieczenia Mini Car Assistance zatwierdzone uchwałą Zarządu TU Allianz Polska S.A. nr 15/2009 z dnia 05.02.2009 r.,
- ogólne warunki ubezpieczenia informacji prawnej, zatwierdzone uchwałą Zarządu TU Allianz Polska S.A. nr 15/2009 z dnia 25.05.2009 r.,
- warunki szczególne programu Renault/Dacia zatwierdzone uchwałą Zarządu TU Allianz Polska S.A. nr 11/2009 z dnia 25.05.2009 r.
zapoznałem się z ich treścią i po uzyskaniu wyjaśnień agenta wybrałem najodpowiedniejszy dla siebie wariant umowy.
5) Wyżej wymienione warunki ogólne stanowią integralną część umów ubezpieczenia, do których niniejszym przystępuję.
6) Klauzula informacyjna:
informujemy, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Polska S.A. (Administratora danych) z siedzibą w Warszawie, przy ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, w celu obsługi i wykonania umowy, w celu analitycznym oraz w celu marketingu bezpośredniego własnych produktów lub usług. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia umowy. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych i prawo ich poprawiania.
W przypadku wyrażenia przez Panią/Pana zgody w ramach klauzuli marketingowej Pani/Pana dane będą udostępniane przez Administratora następującym podmiotom: Towarzystwu Ubezpieczeń Allianz Życie Polska S.A., Allianz Polska Otwartemu Funduszo- wi Emerytalnemu zarządzanemu przez Powołacznę Towarzystwo Emerytalne Allianz Polska S.A., Towarzystwu Funduszy Inwestycyjnych Allianz Polska S.A., Allianz Polska Services sp. z o.o. (adres siedziby: ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 War- szawa), zwanym dalej „Spółkami Grupy Allianz Polska”, RCI Bank Polska S.A., Renault Credit Polska Sp. z o.o., Renault Polska Sp. z o.o. (adresy siedziby wszystkich spółek: ul. Marynarska 13 02-674 Warszawa), zwanym dalej „Spółkami Grupy Renault” oraz autory- zowanym partnerem Renault i, przedsiębiorcom – członkom sieci dystrybucyjnej i serwisowej Renault Polska Sp. z o.o. istniejącej na terenie Polski, zwanymi dalej Partnerami Renault. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz prawo pisemnego żądania zaprzestania przetwarzania danych, jak również sprzeciwu, które to uprawnienia przysługują w stosunku do każdego z ww. podmiotów.
W przypadku zawierania przez Panią/Pana umowy ubezpieczenia w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą wyrażona poniżej zgoda w ramach klauzuli marketingowej dotyczy ujawniania danych reprezentowanego przez Panią/Pana podmiotu i obej- muje zwolnienie z tajemnicy ubezpieczeniowej na rzecz pozostałych Spółek Grupy Allianz Polska, Spółek Grupy Renault oraz Partnerów Renault.
Klauzula marketingowa (TU004/V2.0):
Wyrażam dobrowolną zgodę* na udostępnianie moich danych, w tym danych osobowych, zawartych w niniejszym dokumencie oraz pozyskanych w związku z zawartymi i wnioskowanymi umowami, Spółkom Grupy Allianz Polska, Spółkom Grupy Re- nault oraz Partnerom Renault wymienionym w klauzuli informacyjnej w celach analitycznych i marketingowych (w tym zgodę na zestawianie moich danych przez te Spółki), a także na przesyłanie przez Administratora, Spółki Grupy Allianz Polska, Spółki Grupy Renault oraz Partnerów Renault informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej oraz przetwarzanie przez Administratora moich danych osobowych w celach marketingowych również w przypadku niezawarcia umowy lub po jej rozwiązaniu.
* W przypadku braku zgody prosimy o postawienie X w polu obok [] Nie wyrażam zgody.

Program Renault/Dacia

Podpis i data Ubezpieczającego: Radosław Szuycew

Podpis i data przedstawiciela TU Allianz Polska S.A. SMEX TALA Sp. z o.o. 64 - 101 142 00, ul. Poznańska 6 tel. 0 61 829 4336 NIP 667 00 87 511