

Wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia zwierząt od padnięcia i uboju z konieczności



ASEKURACJA

(wypełnia Ubezpieczający)

Dane Ubezpieczającego

Imię _____ Nazwisko _____

Adres _____
ulica, nr domu / nr domu i lokalu mieszkalnego _____ kod pocztowy _____ miejscowość _____

PESEL/REGON _____ Telefon stacjonarny/kom. _____

Dane Ubezpieczonego

Imię _____ Nazwisko _____

Adres _____
ulica, nr domu / nr domu i lokalu mieszkalnego _____ kod pocztowy _____ miejscowość _____

PESEL/REGON _____ Telefon stacjonarny/kom. _____

Miejsce ubezpieczenia – adres i numer siedziby stada

_____ PL _____
ulica, nr _____ kod pocztowy _____ miejscowość _____

Okres ubezpieczenia – roczny

od _____ 200____ r. do _____ 200____ r.
dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok

Wnioskuję o ubezpieczenie bydła w zakresie:

Lp.	Przedmiot ubezpieczenia*	Wiek zwierząt (od – do)	Zakres ubezpieczenia*		Udział własny*	Liczba sztuk w grupie	Wartość 1 sztuki [zł]	Suma ubezpieczenia zwierząt w grupie [zł]
1	2	3	4		5	6	7	8
1	<input type="checkbox"/> krowy użytkowe		Podstawowy <input type="checkbox"/>	Rozszerzony <input type="checkbox"/>	Koszty utylizacji zwłok <input type="checkbox"/>	30% <input type="checkbox"/>	Wg wykazu 01	
2	<input type="checkbox"/> krowy hodowlane		Podstawowy <input type="checkbox"/>	Rozszerzony <input type="checkbox"/>				
3	<input type="checkbox"/> jałówki cielne		Podstawowy <input type="checkbox"/>	Rozszerzony <input type="checkbox"/>				
4	<input type="checkbox"/> buhaje		Podstawowy <input type="checkbox"/>	Rozszerzony <input type="checkbox"/>				

Wnioskuję o ubezpieczenie koni w zakresie:

Lp.	Przedmiot ubezpieczenia*	Wiek zwierząt (od – do)	Zakres ubezpieczenia*		Udział własny*	Liczba sztuk w grupie	Wartość 1 sztuki [zł]	Suma ubezpieczenia zwierząt w grupie [zł]
1	2	3	4		5	6	7	8
1	<input type="checkbox"/> źrebięta (do 2 lat)		Podstawowy <input type="checkbox"/>	Rozszerzony <input type="checkbox"/>	Koszty utylizacji zwłok <input type="checkbox"/>	30% <input type="checkbox"/>	Wg wykazu 02	
2	<input type="checkbox"/> robocze w rolnictwie		Podstawowy <input type="checkbox"/>	Rozszerzony <input type="checkbox"/>				
3	<input type="checkbox"/> robocze do prac w lesie		Podstawowy <input type="checkbox"/>	Rozszerzony <input type="checkbox"/>				
4	<input type="checkbox"/> do rekreacji i rehabilitacji		Podstawowy <input type="checkbox"/>	Rozszerzony <input type="checkbox"/>				

Okres ubezpieczenia – młodego bydła przeznaczonego na opas/do odnowienia stada**

od _____ 200____ r. do _____ 200____ r.
dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok

Wnioskuję o ubezpieczenie młodego bydła w zakresie:

1	2	3	4	5	6	7
waga 1 szt. na koniec okresu ubezpieczenia _____ kg	Wiek zwierząt (od – do)	Zakres ubezpieczenia*	Udział własny*	Liczba sztuk w grupie	Wartość 1 sztuki [zł] - cena 1 kg żywca x waga z 1 kolumny	Suma ubezpieczenia zwierząt w grupie [zł]
		Podstawowy <input type="checkbox"/> Rozszerzony <input type="checkbox"/> Koszty utylizacji zwłok <input type="checkbox"/>	30% <input type="checkbox"/>			

Okres ubezpieczenia – ryzyk krótkoterminowych

transportu od _____ 200____ r. do _____ 200____ r.
dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok

trzebienia od _____ 200____ r. do _____ 200____ r.
dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok

wystawy od _____ 200____ r. do _____ 200____ r.
dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok

Wnioskuję o ubezpieczenie w zakresie:

Lp.	Rodzaj ryzyka*	Gatunek zwierząt	Wiek zwierząt (od – do)	Zakres ubezpieczenia*		Udział własny*	Liczba sztuk w grupie	Wartość 1 sztuki [zł]	Suma ubezpieczenia zwierząt w grupie [zł]
1	2	3	4	5		6	7	8	9
1	<input type="checkbox"/> transport			Podstawowy <input type="checkbox"/>	Rozszerzony <input type="checkbox"/>	Koszty utylizacji zwłok <input type="checkbox"/>	30% <input type="checkbox"/>	Wg wykazu.....	
2	<input type="checkbox"/> trzebienie			Podstawowy <input type="checkbox"/>	Rozszerzony <input type="checkbox"/>			Wg wykazu.....	
3	<input type="checkbox"/> wystawa			Podstawowy <input type="checkbox"/>	Rozszerzony <input type="checkbox"/>			Wg wykazu.....	

Zakres podstawowy (P): padnięcie zwierzęcia w następstwie choroby, wypadku lub zdarzeń losowych takich jak: ogień, huragan, powódź, uderzenie pioruna, lawina, obsunięcie się ziemi.

Zakres rozszerzony (R): padnięcie zwierzęcia i ubój z konieczności w następstwie choroby, wypadku lub zdarzeń losowych takich jak: ogień, huragan, powódź, uderzenie pioruna, lawina, obsunięcie się ziemi.

Koszty utylizacji: koszty związane z odbiorem, transportem i przetworzeniem zwłok zwierzęcych,

Udział własny: obowiązkowy w wysokości 20%, może być zadeklarowany wyższy w wys. 30%, co skutkuje obniżeniem składki.

Wykaz 01 numerów kolczyków i wartości bydła ubezpieczonego: na okres roczny <input type="checkbox"/> , od ryzyk krótkoterminowych <input type="checkbox"/> *								
	Nr kolczyka	Wartość	Nr kolczyka	Wartość	Nr kolczyka	Wartość	Nr kolczyka	Wartość
Krowy hodowlane								
Buhaje								
Krowy użytkowe								
Jałówki cielne								

Wykaz 02 numerów paszportów i wartości koni ubezpieczonych: na okres roczny <input type="checkbox"/> , od ryzyk krótkoterminowych <input type="checkbox"/> *							
	Nr paszportu	Wartość	Nr paszportu	Wartość	Nr paszportu	Wartość	
Żrebięta do 2 lat							
Konie robocze w rolnictwie							
Konie robocze do prac w lesie							
Konie użytkowane do rekreacji i rehabilitacji							

Wykaz 03 numerów kolczyków młodego bydła: przeznaczonego na opas **/do odnowienia stada ** <input type="checkbox"/> , od ryzyk krótkoterminowych <input type="checkbox"/> *							

W razie braku miejsca proszę sporządzić dodatkowy wykaz

Oświadczenie ubezpieczającego niezbędne do oceny ryzyka i obliczenia składki:

Do wniosku o ubezpieczenie dołączam opinię lekarza weterynarii o stanie zdrowia zwierząt z dnia dzień miesiąc 200 rok r.

Zgłoszone do ubezpieczenia bydło posiada paszporty i jest wpisane do Księgi Rejestracji Stada Bydła*: nie, tak

Zwierzęta zgłoszone do ubezpieczenia są zdrowe i bez wad, prawidłowo żywione, odpowiednio pielęgnowane i przetrzymywane.

W poprzednim okresie ubezpieczenia z w/w ubezpieczeń:

- były zgłaszane szkody*: nie, tak,
- zostały wypłacone przez HDI odszkodowania*: nie, tak, w wysokości _____ zł.

_____ (miejscowość i data)

_____ (podpis Ubezpieczającego)

* właściwie zakreślić tak nie

** niepotrzebne skreślić

Seria i nr polisy:

Arkusz

kalkulacji składki za ubezpieczenie zwierząt od padnięcia i uboju z konieczności

(Skrót nazwy zakresu ubezpieczenia: **P** podstawowy, **R** rozszerzony)

Ubezpieczający:

CZĘŚĆ A

Wyliczenie składki za ubezpieczenia zawierane na okres roczny	Przedmiot i zakres ubezpieczenia													
	Krowy		Jalówki cielne		Buhaje		Żrebięta		Konie robocze w rolnictwie		Konie robocze do prac w lesie		Konie użytkowane do rekreacji i rehabilitacji	
Suma ubezpieczenia [zł]														
Zakres ubezpieczenia i stawka podstawowa w [%]	<input type="checkbox"/> P 3	<input type="checkbox"/> R 8	<input type="checkbox"/> P 4	<input type="checkbox"/> R 11	<input type="checkbox"/> P 3,5	<input type="checkbox"/> R 10	<input type="checkbox"/> P 4	<input type="checkbox"/> R 7	<input type="checkbox"/> P 8	<input type="checkbox"/> R 11	<input type="checkbox"/> P 13	<input type="checkbox"/> R 22	<input type="checkbox"/> P 7	<input type="checkbox"/> R 11
Składka podstawowa [zł]														
Składka po zastosowaniu współcz. 1,1 za ubezpieczenie kosztów utylizacji [zł]														
Składka po zastosowaniu współcz. 0,9 za zwiększony udział własny do 30% [zł]														
Składka po niższej za bezskodową kontynuację (10%) [zł]														
Składka po niższej za jednorazową opłatę składki rocznej (5%) [zł]														

Składka [zł] _____

Wyliczenie składki za ubezpieczenie młodego bydła przeznaczonego na opas/do odnowienia stada lub za ubezpieczenie ryzyk krótkoterminowych	Przedmiot i zakres ubezpieczenia																	
	Transport	Wystawa	Trzebieenie	Młode bydło przeznaczone na opas/do odnowienie stada								Doubezpieczenie po upływie 365 dni – stawka za każde 30 dni						
				na okres do 30 dni	na okres do 60 dni	na okres do 150 dni	na okres do 270 dni	na okres do 365 dni										
Suma ubezpieczenia [zł]																		
Zakres ubezpieczenia i stawka podstawowa w [%]	<input type="checkbox"/> P 0,8	<input type="checkbox"/> R 1	<input type="checkbox"/> P 0,3	<input type="checkbox"/> R 1	<input type="checkbox"/> P 4	<input type="checkbox"/> R 5	<input type="checkbox"/> P 3	<input type="checkbox"/> R 4,5	<input type="checkbox"/> P 3,5	<input type="checkbox"/> R 5	<input type="checkbox"/> P 4	<input type="checkbox"/> R 6	<input type="checkbox"/> P 5	<input type="checkbox"/> R 7	<input type="checkbox"/> P 6	<input type="checkbox"/> R 9	<input type="checkbox"/> P 0,2	<input type="checkbox"/> R 0,4
Okres ubezpieczenia	Liczba dni ubezpieczenia	Liczba dni ubezpieczenia	_____											Liczba dni ubezpieczenia				
Składka podstawowa [zł]																		
Składka po zastosowaniu współcz. 1,1 za ubezpieczenie kosztów utylizacji [zł]																		
Składka po zastosowaniu współcz. 0,9 za zwiększony udział własny do 30% [zł]																		
Składka [zł]																		
Składka po niższej za bezskodową kontynuację (10%) [zł]	_____																	
Składka po niższej za jednorazową opłatę (5%) [zł]	_____																	

Składka [zł] _____

Forma i warunki płatności składki ubezpieczeniowej

CZĘŚĆ B

Łączna składka do zapłaty za ubezpieczenia zawarte na okres roczny zł

Oplata składki: jednorazowa, w ratach

Składka do zapłaty za ubezpieczenia młodego bydła zawarte na okres powyżej 150 dni zł

Oplata składki: jednorazowa, w ratach

Składka do zapłaty za ubezpieczenie młodego bydła zawarte na okres do 150 dni lub za ubezpieczenia krótkoterminowe zł.

Oplata składki jednorazowa.

(miejscowość i data)

(podpis i pieczęć przedstawiciela HDI Asekuracja TU S.A.)

- właściwie zakreślić.

