

Wniosek o ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia



A S E K U R A C J A

(wypełnia Ubezpieczający)

Dane Ubezpieczającego

Imię i nazwisko (nazwa) _____

Adres _____
ulica, numer domu

_____ kod pocztowy

_____ miejscowość

telefon kom.: _____

REGON _____ NIP _____ EKD/PKD: _____

Dane Ubezpieczonego

Imię i nazwisko (nazwa) _____

Adres _____
ulica, numer domu

_____ kod pocztowy

_____ miejscowość

REGON _____ NIP _____ EKD/PKD: _____

Miejsce ubezpieczenia

_____ ulica, numer domu

Okres ubezpieczenia

od _____ 200__r.

do _____ 200__r.

Wnoszę o ubezpieczenie niżej wymienionego mienia:

Lp.	Przedmiot ubezpieczenia (określić przedmiot ubezpieczenia, np. szyby okienne, drzwiowe, lustra, szyldy, witraże itp.)	Rodzaj i liczba szyb (określić rodzaj szyb, np. szyby zwykłe, pancerne, hartowane, warstwowe, foliowane, z napisami lub reklamą)	System ubezpieczenia**		Suma ubezpieczenia [zł]
			sumy stałe	pierwsze ryzyko	
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Wnoszę o ubezpieczenie kosztów ustawienia rusztowań na kwotę**: _____ zł

Oświadczenie ubezpieczającego

Oświadczam, że wartość kosztów wykonania liter/napisów, reklam ujęta jest / nie jest* w sumie ubezpieczenia.

Liczba, wartość i przyczyny szkód zaistniałych w ciągu ostatnich 3 lat:

.....

Miejscowość, data

podpis Ubezpieczającego

* niepotrzebne skreślić

** właściwe zakreślić: tak, nie

