



Czy w zakresie swojej działalności firma korzysta z podwykonawców?\*

tak  nie

Jeżeli tak, to o jakich podwykonawców chodzi i jaki jest zakres wykonywanych przez nich prac?\*

--

Czy firma jest właścicielem budynków, zakładów produkcyjnych, biur, magazynów itp.?\*

tak  nie

Jeżeli nie, prosimy określić w przybliżeniu wartość wynajmowanych pomieszczeń.

\_\_\_\_\_ zł

Czy pożar firmy może spowodować szkody w sąsiedztwie?\*

tak  nie

Jeżeli tak, prosimy określić w przybliżeniu wartość możliwej szkody.

\_\_\_\_\_ zł

W przypadku świadczonych usług prosimy określić wysokość możliwej szkody powstałej wskutek działalności Ubezpieczającego, prowadzonej przy użyciu lub na mieniu powierzonym, stanowiącym przedmiot tej działalności (np. obróbka, naprawa, przewóz, badanie)

\_\_\_\_\_ zł

Czy firma przeprowadza prace załadunkowe/wyładunkowe z/w obcych środkach transportu?\*

tak  nie

Czy firma dysponuje maszynami typu wózki widłowe, dźwigi, wciągarki, windy zewnętrzne itp.?\*

tak  nie

Jeśli tak, to jakimi:

Rodzaj	Ilość

Czy firma wykorzystuje lub magazynuje substancje radioaktywne, materiały toksyczne (np. formaldehydy), azbest, silikon etc.?\*

tak  nie

Jeżeli tak, to jakie?

Rodzaj	Sposób magazynowania

Czy występują dodatkowe ryzyka, np. zwierzęta, wynajmowanie innym firmom pomieszczeń lub terenu, posiadanie własnych bocznic, lokomotyw itp.?\*

tak  nie

Rodzaj ryzyka

Czy na przestrzeni ostatnich pięciu lat wystąpiły roszczenia w związku z odpowiedzialnością cywilną Ubezpieczającego/Ubezpieczonego?\*

tak  nie

	Jakie?	Wysokość roszczenia	Wysokość odszkodowania
1.			
2.			
3.			
4.			

Czy firma była dotychczas ubezpieczona w zakresie OC?\*

tak  nie

Jeśli tak, prosimy podać nazwę Ubezpieczyciela

\_\_\_\_\_

oraz określić, kiedy kończy/skończyło się ostatnie ubezpieczenie

dzień \_\_\_\_\_ miesiąc \_\_\_\_\_ rok \_\_\_\_\_

### Umowa ubezpieczenia

Planowany okres ubezpieczenia:

od: dzień \_\_\_\_\_ miesiąc \_\_\_\_\_ rok \_\_\_\_\_ do: dzień \_\_\_\_\_ miesiąc \_\_\_\_\_ rok \_\_\_\_\_

Wysokość żądanej sumy gwarancyjnej: \_\_\_\_\_ zł na jeden wypadek i

\_\_\_\_\_ zł na wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia.

**Rozszerzenie ochrony ubezpieczeniowej**

Nazwa klauzuli	Tak	Nie
Klauzula nr 1 Włączenie odpowiedzialności za szkody powstałe poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (z wyłączeniem terytorium USA, Kanady i ich posiadłości)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klauzula nr 1a Włączenie odpowiedzialności za szkody powstałe poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej z włączeniem terytorium USA, Kanady i ich posiadłości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klauzula nr 2 Włączenie odpowiedzialności za szkody powodujące roszczenia pomiędzy Ubezpieczonymi na podstawie tej samej umowy ubezpieczenia oraz pomiędzy Ubezpieczonymi i ich podwykonawcami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klauzula nr 3 Włączenie odpowiedzialności za szkody w rzeczach ruchomych użytkowanych przez Ubezpieczonego na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użyczenia, leasingu lub innej umowy o podobnym charakterze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klauzula nr 4 Włączenie odpowiedzialności za szkody w rzeczach stanowiących przedmiot obróbki, czyszczenia, naprawy, serwisu, pakowania lub innych czynności wykonywanych w ramach usług prowadzonych przez Ubezpieczonego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klauzula nr 5 Włączenie odpowiedzialności za szkody w rzeczach ruchomych znajdujących się w pieczy, pod dozorem lub kontrolą Ubezpieczonego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klauzula nr 6 Włączenie odpowiedzialności za szkody osobowe i rzeczowe wyrządzone pracownikom Ubezpieczonego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klauzula nr 7 Włączenie odpowiedzialności za czyste szkody majątkowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klauzula nr 8 Włączenie odpowiedzialności za szkody powstałe pośrednio lub bezpośrednio z emisji, wycieku, uwalniania się lub innej formy przedostania się do powietrza, wody lub gruntu jakichkolwiek substancji niebezpiecznych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klauzula nr 9 Włączenie odpowiedzialności za szkody wyrządzone w związku z zastosowaniem eksperymentalnych metod leczenia lub rehabilitacji, w tym badań klinicznych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klauzula nr 14 Włączenie odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez dostarczoną lub wyprodukowaną energię oraz szkód wynikłych z niedostarczenia energii lub dostarczenia energii o parametrach innych niż uzgodnione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klauzula nr 15 Włączenie do ubezpieczenia kosztów ochrony prawnej	<input checked="" type="checkbox"/>	

Czy firma życzy sobie ubezpieczenie w zakresie OC za produkt?\*  tak  nie

**Dane dotyczące produkowanego/sprzedawanego produktu**

Opis i charakterystyka produktu \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Czy produkt jest używany jako część składowa innego produktu finalnego?\*  tak  nie

Jeżeli tak, to w jakich produktach? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Czy produkt należy do grupy produktów niebezpiecznych?\*  tak  nie

Jaką część obrotu rocznego w % stanowi produkcja własna? \_\_\_\_\_

Towary/półprodukty importowane z obszaru Unii Europejskiej

Rodzaj	% w obrocie

Towary/półprodukty importowane z krajów nienależących do Unii Europejskiej – rodzaj oraz % w obrocie

Rodzaj	% w obrocie

Czy produkt sprzedawany jest wraz z instrukcją obsługi?\*  tak  nie

Rodzaj produkcji  jednostkowa  seryjna

W przypadku produkcji seryjnej należy podać wielkość serii \_\_\_\_\_

Sposoby dystrybucji produktu\*  własna sieć  pośrednicy

Czy firma jest eksporterem?\*

tak  nie

Jeżeli tak, należy wymienić kraje, do których eksportuje oraz określić % wielkość eksportu do poszczególnych krajów.

Kraj	% wielkość eksportu

Czy firma prowadzi prace montażowe, konserwacyjne, gwarancyjne lub naprawcze?\*

tak  nie

Jeżeli tak, to jakie?

---

---

---

---

---

Czy montowane, instalowane przez firmę produkty pochodzą od znanych producentów?\*

tak  nie

Jeżeli tak, to jakich?

---

---

#### Kontrola jakości

Czy firma posiada atest systemu zapewnienia jakości zgodnie z normami ISO serii 9000?\*

tak  nie

Jeżeli tak, prosimy załączyć kserokopie.

Czy firma ubiega się o uzyskanie atestu?\*

tak  nie

Jaki procent produkcji podlega szczegółowej kontroli ww. jakości?

%

#### Szkodowość

Czy w ciągu ostatnich pięciu lat zgłaszano do firmy roszczenia z tytułu OC za produkt?\*

tak  nie

Jeżeli tak, prosimy określić jakie:

Przyczyna szkody	Wysokość roszczenia	Wysokość odszkodowania

Czy w ciągu ostatnich pięciu lat została przerwana produkcja jakichkolwiek wyrobów lub nastąpiło wycofanie ich z rynku?\*

tak  nie

Jeżeli tak, prosimy podać przyczyny:

---

---

---

---

---

Jaki % Państwa produktów, na przestrzeni ostatniego roku, był przyczyną dochodzenia roszczeń z tytułu gwarancji i rękojmi?

%

#### Rozszerzenie ochrony ubezpieczeniowej OC za produkt

Nazwa klauzuli	Tak	Nie
<b>Klauzula nr 10</b> Włączenie odpowiedzialności za szkody poniesione przez osoby trzecie z powodu wadliwości produktu końcowego, powstającego w wyniku połączenia lub zmieszania produktów dostarczonych przez Ubezpieczonego z innymi wyrobami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Klauzula nr 11</b> Włączenie odpowiedzialności za szkody poniesione przez osoby trzecie z powodu wadliwości wyrobów, które zostały wyprodukowane, poddane obróbce lub przerobione za pomocą maszyn, urządzeń i ich części wyprodukowanych, dostarczonych, montowanych lub konserwowanych przez Ubezpieczonego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Klauzula nr 12</b> Włączenie odpowiedzialności za szkody poniesione przez osoby trzecie na dalsze przetworzenie lub dalszą obróbkę wadliwych produktów dostarczonych przez Ubezpieczonego bez ich łączenia lub mieszania z innymi wyrobami, jeżeli produkt końcowy powstający w wyniku przetworzenia lub dalszej obróbki nie może być sprzedany	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Klauzula nr 13</b> Włączenie odpowiedzialności za koszty osób trzecich poniesione na usunięciu, demontażu lub odsłonięciu wadliwych produktów oraz na montaż, umocowanie lub położenie produktu bez wad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Składka

Forma płatności składki\*  jednorazowo  kwartalnie  półrocznie

## Uwagi

Allianz zastrzega sobie prawo do zadawania dodatkowych pytań i wymagania dodatkowych oświadczeń, niezbędnych do właściwej oceny ryzyka.

## Oświadczenia Ubezpieczającego

1. Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym;
2. Otrzymałem aktualnie obowiązujące ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej TUiR Allianz S.A. wraz z klauzulami.

### Klauzula informacyjna:

Informujemy, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A., (Administradora 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 Funduszowi Emerytalnemu zarządzanemu przez Powszechne Towarzystwo Emerytalne Allianz Polska S.A., Towarzystwu Funduszy Inwestycyjnych Allianz Polska S.A., Allianz Bank Polska S.A., Allianz Polska Services sp. z o.o., Allianz Direct New Europe sp. z o.o. (adres siedziby ww. podmiotów: ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa), zwanym dalej „Spółkami Grupy Allianz Polska”. 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 obejmuje zwolnienie z tajemnicy ubezpieczeniowej na rzecz pozostałych Spółek Grupy Allianz Polska.

### Klauzula marketingowa (TU001/v2.1):

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 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 i Spółki Grupy Allianz Polska 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.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
Podpis Ubezpieczającego

\_\_\_\_\_  
Podpis pośrednika

\* zakreślić prawidłową odpowiedź