



I. INFORMACJE OGÓLNE

1. Imię i nazwisko notariusza

2. Adres Kancelarii

tel. fax e-mail

REGON PESEL NIP - - -

3. Forma wykonywania zawodu - notariusz wykonuje czynności zawodowe w kancelarii notarialnej:

 prowadzonej jednoosobowo zorganizowanej w formie spółki cywilnej zorganizowanej w formie spółki partnerskiej

4. Przynależność do Izby Notarialnej:

II. KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE MIENIA KANCELARII NOTARIALNEJ

1. Wnioskowany okres ubezpieczenia: od - - do - - 2. Czy ubezpieczenie jest kontynuacją ubezpieczenia w PZU S.A. TAK (nr polisy) NIE 3. Czy mienie ruchome objęte jest ewidencją przychodów i rozchodów: TAK NIE

4. Dotychczasowy przebieg ubezpieczenia i szkodowości:

Rok	Ubezpieczyciel	Liczba szkód	Wysokość odszkodowań i świadczeń	Przyczyny szkód
2017				
2016				
2015				

5. Adres miejsca ubezpieczenia (Kancelarii):

6. Opis miejsca ubezpieczenia (zaznacz właściwe):

Kancelaria znajduje się: w budynku/lokalu: Ubezpieczającego osoby trzeciej
 na piętrze na parterze
zlokalizowanym w centrum na przedmieściu
w budynku: murowanym niemurowanym
pokrycie dachu: palne niepalne

Drzwi zewnętrzne do lokalu z ubezpieczonym mieniem winny być zamknięte na 2 różne zamki wielozastawkowe lub 2 różne kłódki wielozastawkowe zawieszane na osobnych skobkach albo na 1 zamek o podwyższonej odporności na włamanie, potwierdzonej atestem/certyfikatem, świadectwem kwalifikacji jakości, innym dokumentem wydanym przez upoważnioną jednostkę.

Czy drzwi wejściowe są zabezpieczone jak wyżej: TAK NIE

Oszklenia okien, drzwi i innych otworów zewnętrznych lokalu, do których jest dostęp z przybudówek, balkonów, tarasów itp. winny być osadzone w ramach tak, aby wyjęcie szyby nie było możliwe bez jej rozbicia oraz zabezpieczone kratami, antywłamaniowymi roletami lub żaluzjami mającymi świadectwo kwalifikacyjne upoważnionej jednostki albo okiennicami; kraty, rolety, żaluzje lub okiennice powinny być takiej konstrukcji oraz tak założone i zamknięte, aby przedostanie się do wnętrza lokalu nie było możliwe bez uprzedniego ich uszkodzenia przy pomocy narzędzi; ruchome przeciwwłamaniowe osłony mechaniczne powinny być zamknięte co najmniej na 1 kłódkę wielozastawkową lub inne atestowane zabezpieczenie uniemożliwiające otwarcie bez włamania.

Czy okna są zabezpieczone jak wyżej: TAK NIE Do okien nie ma dostępu Czy oszklone drzwi zewnętrzne są zabezpieczone jak wyżej: TAK NIE Brak takich drzwi zewnętrznych Oświadczam, że w wyżej wskazanym budynku/lokalu są zainstalowane na stałe i sprawne technicznie następujące **dodatkowe** środki zabezpieczenia mienia przed pożarem:a) uruchamiane automatycznie urządzenia gaśnicze (pianowe lub proszkowe) TAK NIE b) uruchamiane automatycznie urządzenia gaśnicze (tryskaczowe lub gazowe - halon, CO₂, argon, azot) TAK NIE c) uruchamiane **ręcznie dodatkowe** urządzenia gaśnicze (zraszacze, pianowe, proszkowe, gazowe, parowe) TAK NIE d) urządzenia do usuwania dymów i gazów pożarowych (klapy dymowe) TAK NIE e) instalacje **sygnalizacyjno - alarmowe**:- sygnalizujące powstanie pożaru w miejscu odległym od obiektu, np. straż pożarna, dyspozytornia, wartownia TAK NIE - wywołujące alarm w miejscu chronionego obiektu TAK NIE Obiekt posiada **stały dozór** lokalu lub budynku przez:a) stały dozór wykonywany przez agencję ochrony mienia TAK NIE b) czynny elektroniczny system alarmowy o działaniu miejscowym ze stałym adresatem (odbiorcą) alarmu TAK NIE c) elektroniczne urządzenia sygnalizujące włamanie służbom patrolowym z obowiązkiem interwencji (monitoring) TAK NIE

UWAGI:.....



7. Przedmiot ubezpieczenia:

UBEZPIECZENIE MIENIA OD OGNIĄ I INNYCH ZDARZEŃ LOSOWYCH			
L.p.	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Stawka w %
1.	Budynki rok budowy: .....	....., 00 zł	0,08 %
2.	Urządzenie - wyposażenie Kancelarii (bez sprzętu elektronicznego ubezpieczonego na str. 3)	....., 00 zł	
3.	Nakłady adaptacyjne (PONOSI NAJEMCA) (koszty adaptacyjnych robót budowl. i wykończenia wnętrz)	....., 00 zł	
4.	Wartości pieniężne	....., 00 zł	
5.	Mienie osobiste pracowników (suma ubezpieczenia na jednego pracownika 1.000 PLN x ilość pracowników)	....., 00 zł	
6.	Klauzula ubezpieczenia przepięć	....., 00 zł nie więcej niż 500.000,00 PLN	0,06 %
7.	Klauzula ubezpieczenia dewastacji/wandalizmu	....., 00 zł nie więcej niż 30% sumy ubezpieczenia z pkt. 1-5, maksymalnie 100 000 PLN	1,5 %
8.	Klauzula ubezpieczenia aktów terroryzmu	....., 00 zł nie więcej niż suma ubezpieczenia z pkt. 1-5	0,06 %
9.	Klauzula drobnych prac remontowo-budowlanych	....., 00 zł nie więcej niż 300.000,00 PLN	0,07%
10.	Klauzula kosztów odtworzenia dokumentacji	....., 00 zł nie więcej niż 100.000,00 PLN	0,35%
11.	Klauzula kosztów usunięcia pozostałości po szkodzie	....., 00 zł nie więcej niż 30% sumy ubezpieczenia z pkt. 1-5	0,08%

Sposób przechowywania gotówki:

zamykany pojemnik o prostej konstrukcji (kaseta stalowa)
szafa stalowa, stalowo-betonowa, pancerna i sejfowa
sejf o klasie odporności na włamanie I-IV
sejf o klasie odporności na włamanie V lub więcej

TAK
TAK
TAK
TAK

NIE
NIE
NIE
NIE

* maksymalny limit
4.000 PLN
50.000 PLN
100.000 PLN
200.000 PLN

UBEZPIECZENIE MIENIA OD KRADZIEŻY Z WŁAMANIEM I RABUNKU			
L.p.	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Stawka w %
1.	Urządzenie - wyposażenie Kancelarii (bez sprzętu elektronicznego ubezpieczonego na str. 3)	....., 00 zł	1,4 %
2.	Wartości pieniężne: od kradzieży z włamaniem (nie więcej niż*)	....., 00 zł	0,99 %
	od rabunku w lokalu (nie więcej niż 70.000 PLN, z zastrzeżeniem, że ze stanowiska operacji pieniężnych limit odpowiedzialności wynosi 35.000 PLN, a z zamkniętych urządzeń 70.000 PLN)	....., 00 zł	0,45 %
	od rabunku w transporcie (nie więcej niż **)	....., 00 zł	0,54 %
3.	Mienie osobiste pracowników	....., 00 zł	0,8 %
4.	Doubezpieczenie kosztów naprawy zabezpieczeń – ponad sumę 1.000 PLN	....., 00 zł	2,0 %

**** gotówka chroniona przez:**

wyłącznie osobę transportującą – 35.000 PLN,
co najmniej jedną osobę niezależnie od osoby transportującej – 50.000 PLN
co najmniej jednego nieuzbrojonego pracownika ochrony niezależnie od osoby transportującej – 100.000 PLN
co najmniej jednego uzbrojonego pracownika ochrony niezależnie od osoby transportującej – 150.000 PLN

UBEZPIECZENIE SZYB I INNYCH PRZEDMIOTÓW SZKLANYCH OD STŁUCZENIA			
L.p.	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Stawka w %
1.	Oszklenia okien i drzwi	....., 00 zł	2,7 %
2.	Wykładziny ceramiczne i kamienne oraz inne przedmioty szklane stanowiące wyposażenie budynku lub lokalu	....., 00 zł	
3.	Tablice reklamowe, szyldy i gabloty ze szkła, plastyku itp. poza budynkiem lub lokalem oraz neony, reklamy świetlne, tablice świetlne wraz z oprzyrządowaniem stanowiącym integralną całość konstrukcyjną	....., 00 zł	

UBEZPIECZENIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO o łącznej wartości nie przekraczającej równowartości 500.000 PLN, którego wiek nie przekracza 5 lat			
L.p.	Przedmiot ubezpieczenia (specyfikacja nie jest wymagana przy sumie do 30.000 PLN)	Suma ubezpieczenia	Stawka w %
1.	Stacjonarny sprzęt elektroniczny (proszę podać markę, typ, parametry techniczne, rok produkcji)	....., 00 zł	0,9 %
	.....	....., 00 zł	
	.....	....., 00 zł	
	.....	....., 00 zł	
2.	Stacjonarny sprzęt alarmowy	....., 00 zł	0,9 %
3.	Przenośny sprzęt elektroniczny (proszę podać markę, typ, parametry techniczne, rok produkcji)	....., 00 zł	1,24%
	.....	....., 00 zł	
4.	Klauzula sprzętu przenośnego bez stałego dozoru TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	do wysokości sumy ubezpieczenia, nie więcej niż 20.000 PLN na jedno zdarzenie	+ 40% składki z punktu 3
5.	Klauzula ubezpieczenia aktów terroryzmu TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	do wysokości sumy ubezpieczenia	0,06%
6.	Klauzula kosztów ponownej instalacji i konfiguracji TAK <input type="checkbox"/> podaj ilość komputerów: NIE <input type="checkbox"/>	300,00 zł / komputer	7,00 zł /komputer

UWAGA: Ubezpieczający ponosi **obligatoryjny** udział własny w szkodzie w wysokości:

- sprzęt stacjonarny oraz telefony komórkowe – 250 PLN,
- sprzęt przenośny bez telefonów komórkowych – 5% wartości szkody, nie mniej niż 250 PLN,
- sprzęt przenośny pozostawiony bez stałego dozoru – 25%.

UBEZPIECZENIE ASSISTANCE		
Rodzaj świadczenia	Składka roczna	
1 pomoc medyczna w razie zajścia nieszczęśliwego wypadku	45,00 PLN	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
2 pomoc w przypadku hospitalizacji		
3 zorganizowanie lokalu zastępczego		
4 interwencja specjalisty po powstaniu szkody		
5 dozór po powstaniu szkody		



UBEZPIECZENIE OC Z TYTUŁU PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI I POSIADANEGO MIENIA + OC NAJEMCY + OC PRACODAWCY			
L.p.	Suma gwarancyjna na jedno i wszystkie zdarzenia	Składka	Wybrany wariant <input checked="" type="checkbox"/>
	100.000,00 PLN*		bezskładkowo

* Ochrona udzielana na podstawie ogólnych warunków odpowiedzialności cywilnej ogólnej ustalonych uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/429/2016 z dnia 24 października 2016 r. wraz z klauzulami nr 5 i nr 7 – na mocy Porozumienia w sprawie programu ubezpieczeniowego dla notariuszy zawartego w dniu 19.01.2011 r. pomiędzy PZU SA a Krajową Radą Notarialną (z późn. zm.).

UBEZPIECZENIE NADWYŻKOWE:

1.	50.000,00 PLN	50,00 PLN	
2.	100.000,00 PLN	98,00 PLN	
3.	150.000,00 PLN	155,00 PLN	
4.	200.000,00 PLN	195,00 PLN	
5.	250.000,00 PLN	245,00 PLN	
6.	500.000,00 PLN	525,00 PLN	

III. SPOSÓB PŁATNOŚCI SKŁADKI jednorazowo (10% zniżki) w 2 ratach w 4 ratach**IV. OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że otrzymałem/-am:

- ogólne warunki kompleksowego ubezpieczenia PZU DORADCA ustalone uchwałą nr UZ/49/2011 Zarządu PZU SA z dnia 10 lutego 2011 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/411/2011 z dnia 22 grudnia 2011 r., uchwałą nr UZ/23/2013 z dnia 30 stycznia 2013 r. oraz uchwałą nr UZ/393/2015 z dnia 17 grudnia 2015 r.

- Ofertę dla Notariuszy (Program Ubezpieczeń Dobrowolnych) z dnia 15.12.2015 r.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem/am informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

Wyrażam zgodę na przesyłanie za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości sms lub e-mail, informacji dotyczących zawartych oraz wnioskowanych umów ubezpieczenia przez PZU SA z siedzibą przy al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa. Zobowiązuję się do uaktualniania danych wykorzystywanych do otrzymywania informacji za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.

Administratorem danych osobowych podanych w związku z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy ubezpieczenia jest PZU SA z siedzibą przy al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania. Celem przetwarzania tych danych jest zawarcie i wykonywanie umowy ubezpieczenia. Podanie powyższych danych jest obowiązkowe.

Wyrażam zgodę na przesyłanie mi za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej informacji handlowych przez: PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, których siedziba znajduje się przy al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, PZU Centrum Operacji SA z siedzibą przy ul. Postępu 18 a, 02-676 Warszawa oraz inne podmioty powiązane kapitałowo z PZU SA.

Zgadzam się na udostępnienie w celach marketingowych moich danych osobowych spółkom: PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, których siedziba znajduje się przy al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, PZU Centrum Operacji SA z siedzibą przy ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa, Link4 TU SA z siedzibą przy ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa oraz innym podmiotom powiązanym kapitałowo z PZU SA. Mam prawo dostępu do treści i poprawiania moich danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych przez PZU SA z siedzibą przy al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, w przypadku, gdy umowa ubezpieczenia nie zostanie zawarta lub zostanie rozwiązana.

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć i podpis Ubezpieczającego