

## Wniosek o doubezpieczenie po szkodzie

dotyczący umów ubezpieczenia zawieranych na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia „Spokojny Dom”

### Dane ubezpieczyciela

**Towarzystwo Ubezpieczeń Europa Spółka Akcyjna** z siedzibą we Wrocławiu, przy ul. Gwiaździstej 62 53-413 Wrocław, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej Wydział VI Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego we Wrocławiu pod numerem: KRS 0000002736, NIP 895 10 07 276, REGON 272324625 o kapitale zakładowym zarejestrowanym i opłaconym w całości 37 800 000 zł, posiadająca zezwolenie Ministra Finansów z dnia 07 listopada 1994 r. na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej.

Seria i numer polisy ubezpieczeniowej:	
Bieżący okres ubezpieczenia	od  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  do  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Program ubezpieczeniowy:	<input type="checkbox"/> STANDARD <input type="checkbox"/> KOMFORT <input type="checkbox"/> PREMIUM

### Dane ubezpieczającego

Nazwisko i imię/nazwa					
PESEL (nr paszportu w przypadku obcokrajowców/ NIP)			Data urodzenia		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
					dd -mm-rrrr
Adres zamieszkania / siedziby	ulica		nr domu		nr lokalu
	kod		miejsowość		
Adres do korespondencji	ulica		nr domu		nr lokalu
	kod		miejsowość		
Telefon kontaktowy <sup>1</sup>					
Adres e-mail					

### Dane ubezpieczonego

Nazwisko i imię			
PESEL (nr paszportu w przypadku obcokrajowców)		Data urodzenia	
Telefon kontaktowy <sup>1</sup>			
adres e-mail <sup>1</sup>			

### Dane o nieruchomości

Adres nieruchomości (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu) (miejsce ubezpieczenia) <sup>2</sup>						
Rodzaj nieruchomości o charakterze mieszkalnym	<input type="checkbox"/> lokal mieszkalny					
	<input type="checkbox"/> dom	dom w budowie <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	przewidywany termin zakończenia budowy	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
		dom w przebudowie <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	przewidywany termin zakończenia przebudowy	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

<sup>1</sup> pole nieobowiązkowe

<sup>2</sup> w programie ubezpieczeniowym PREMIUM adres miejsca ubezpieczenia musi być jednocześnie adresem zamieszkania ubezpieczonego

<sup>3</sup> Dotyczy programu ubezpieczeniowego STANDARD lub KOMFORT

Kwota do jakiej ma nastąpić uzupełnienie sumy ubezpieczenia nieruchomości wraz z jej stałymi elementami na wypadek pożaru i innych zdarzeń losowych	.....zł
Kwota do jakiej ma nastąpić uzupełnienie sumy ubezpieczenia ruchomości domowych na wypadek pożaru i innych zdarzeń losowych	.....zł
Kwota do jakiej ma nastąpić uzupełnienie sumy ubezpieczenia elementów szklanych na wypadek stłuczenia	.....zł

Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.	
_____ dd –mm –rrrr	..... podpis ubezpieczającego