



WNIOSEK O UBEZPIECZENIE MIESZKANIA ZE SKŁADKĄ PŁATNĄ MIESIĘCZNIE

1. UZUPEŁNIJ DANE

Administrator budynku (nazwa, siedziba)

Imię i nazwisko Ubezpieczającego /Ubezpieczonego

PESEL/data ur. (obcokrajowiec)

Ja, niżej podpisany składam wniosek o ubezpieczenie mieszkania zlokalizowanego:

Ulica, numer budynku, numer lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

-

Telefon komórkowy Telefon stacjonarny Adres email

Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres miejsca ubezpieczenia)

Ubezpieczenie od DD-MM-RR

Lokal mieszkalny posiada status (właściwie zaznaczyć X):

spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu mieszkalnego

odrębnej własności inny

Czy lokal mieszkalny ubezpieczony jest obecnie w innym towarzystwie ubezpieczeń?

tak nie

Nazwa towarzystwa ubezpieczeń

2. WYBIERZ SUMĘ I SKŁADKĘ UBEZPIECZENIA

Deklaruję chęć przystąpienia do ubezpieczenia wg wybranego wariantu, z sumą ubezpieczenia oraz składką płatną miesięcznie w wysokości:

Bezpieczny	
Suma ubezpieczenia (zł)	Miesięczna rata składki (zł)
10 000	<input type="checkbox"/> 10,00
20 000	<input type="checkbox"/> 20,00
30 000	<input type="checkbox"/> 25,00
40 000	<input type="checkbox"/> 30,00
50 000	<input type="checkbox"/> 35,00

WNIOSEK O UBEZPIECZENIE MIESZKANIA ZE SKŁADKĄ PŁATNĄ MIESIĘCZNIE

1. UZUPEŁNIJ DANE

Administrator budynku (nazwa, siedziba)

Imię i nazwisko Ubezpieczającego /Ubezpieczonego

PESEL/data ur. (obcokrajowiec)

Ja, niżej podpisany składam wniosek o ubezpieczenie mieszkania zlokalizowanego:

Ulica, numer budynku, numer lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

-

Telefon komórkowy Telefon stacjonarny Adres email

Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres miejsca ubezpieczenia)

Ubezpieczenie od DD-MM-RR

Lokal mieszkalny posiada status (właściwie zaznaczyć X):

spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu mieszkalnego

odrębnej własności inny

Czy lokal mieszkalny ubezpieczony jest obecnie w innym towarzystwie ubezpieczeń?

tak nie

Nazwa towarzystwa ubezpieczeń

2. WYBIERZ SUMĘ I SKŁADKĘ UBEZPIECZENIA

Deklaruję chęć przystąpienia do ubezpieczenia wg wybranego wariantu, z sumą ubezpieczenia oraz składką płatną miesięcznie w wysokości:

Bezpieczny	
Suma ubezpieczenia (zł)	Miesięczna rata składki (zł)
10 000	<input type="checkbox"/> 10,00
20 000	<input type="checkbox"/> 20,00
30 000	<input type="checkbox"/> 25,00
40 000	<input type="checkbox"/> 30,00
50 000	<input type="checkbox"/> 35,00