

Colonnade EIL Express dla firm transportowych

Wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia środowiskowego

Wnioskodawca, podpisując niniejszy dokument, wnosi o zawarcie umowy ubezpieczenia na warunkach w nim wskazanych.

I UBEZPIECZYCIEL

Ubezpieczycielem, z którym na podstawie niniejszego wniosku zawierana jest umowa ubezpieczenia, jest Colonnade Insurance S.A. zarejestrowana w Luksemburgu pod numerem: B 61605, siedziba główna: 1, rue Jean Piret, L-2350 Luxembourg, działająca w Polsce przez Colonnade Insurance Société Anonyme (Spółka Akcyjna) Oddział w Polsce zarejestrowany w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział KRS, pod numerem 0000678377, NIP 1070038451, z siedzibą: ul. Marszałkowska 111, 00-102 Warszawa. Informacje na nasz temat mogą Państwo znaleźć na stronie internetowej: www.colonnade.pl.

II INFORMACJE DLA WNIOSKODAWCY

Na podstawie niniejszego wniosku można zawrzeć umowę ubezpieczenia środowiskowego. Ubezpieczeniem może zostać objęta wyłącznie działalność transportu drogowego towarów prowadzona przez zarejestrowanych w Polsce przedsiębiorców.

Terminy pisane wielką literą mają znaczenie nadane im w warunkach ubezpieczenia wskazanych poniżej.

Wniosek powinien zostać podpisany przez osobę lub osoby umocowane do reprezentowania Wnioskodawcy.

III INSTRUKCJE DOTYCZĄCE WYPEŁNIANIA WNIOSKU

Prosimy o udzielenie precyzyjnych odpowiedzi. Prosimy o zaznaczenie odpowiedniego kwadratu wskazującego prawidłową odpowiedź.

IV DANE WNIOSKODAWCY (UBEZPIECZAJĄCEGO)

W przypadku, gdy Ubezpieczonym ma być inny podmiot niż Wnioskodawca, prosimy o kontakt z Colonnade w celu otrzymania odrębnej oferty ubezpieczenia.

Nazwa Wnioskodawcy

Adres Wnioskodawcy

NIP

KRS

REGON

Przychód roczny Wnioskodawcy z tytułu działalności transportu drogowego towarów

a) Rok poprzedni:

b) Planowane w roku obecnym:

V DANE POŚREDNIKA UBEZPIECZENIOWEGO

Do wypełnienia wyłącznie, jeżeli w proces zawarcia umowy zaangażowany jest pośrednik.

Nazwa Pośrednika:

Adres Pośrednika:

NIP

KRS

REGON

VI INFORMACJE WSTĘPNE

Czy Wnioskodawca posiada obecnie w Colonnade ubezpieczenie środowiskowe?

Tak proszę wskazać nr polisy:

Nie

VII WNIOSKOWANY OKRES UBEZPIECZENIA

1 rok począwszy od dnia _____ z zastrzeżeniem, że:

pierwszy dzień okresu ubezpieczenia nie może przypadać później niż 30 dni od dnia podpisania niniejszego wniosku i nie wcześniej niż dnia następnego po otrzymaniu niniejszego wniosku przez Ubezpieczyciela.

VIII INFORMACJE O UBEZPIECZONEJ DZIAŁALNOŚCI

1. Liczba pojazdów silnikowych wykorzystywanych do prowadzenia Ubezpieczonej Działalności:

Wykaz pojazdów silnikowych stanowi załącznik do niniejszego wniosku.

2. Czy Ubezpieczona Działalność obejmuje przewożenie towarów niebezpiecznych w rozumieniu Umowy europejskiej dotyczącej międzynarodowego przewozu drogowego towarów niebezpiecznych (zwanym dalej „towarami niebezpiecznymi ADR”) w stanie ciekłym?

TAK NIE

3. Czy Ubezpieczona Działalność obejmuje przewożenie towarów niebezpiecznych ADR w stanie innym niż ciekły?

TAK NIE

IX PYTANIA O SZKODOWOŚĆ

1. Czy w ciągu ostatnich 5 lat Wnioskodawca otrzymał jakiegokolwiek powiadomienie o naruszeniu warunków pozwolenia środowiskowego?

TAK NIE

2. Czy w ciągu ostatnich 5 lat w działalności Wnioskodawcy miały miejsce jakiegokolwiek rozlania lub wycieki substancji niebezpiecznych takich jak towary niebezpieczne ADR lub paliwa lub przypadki szkód w środowisku?

TAK NIE

3. Czy w ciągu ostatnich 5 lat Wnioskodawca otrzymał jakiegokolwiek roszczenie wynikające ze szkody w środowisku lub będące rezultatem uwolnienia do środowiska niebezpiecznych substancji takich jak towary niebezpieczne ADR lub paliwa, do których doszło w wyniku działalności Wnioskodawcy?

TAK NIE

Jeśli na którekolwiek z pytań 1-3 odpowiedź brzmi „TAK”, to niniejszy wniosek nie ma zastosowania, jednak po jego wypełnieniu i przesłaniu do Ubezpieczyciela, Ubezpieczyciel będzie mieć możliwość podjęcia indywidualnej decyzji o możliwości przygotowania odrębnej oferty ubezpieczenia środowiskowego.

X WARUNKI UBEZPIECZENIA

- Ogólne Warunki Ubezpieczenia Environmental Protect Colonnade Insurance S.A. Oddział w Polsce z dnia 1 maja 2021 r.
- Ubezpieczona działalność: Transport drogowy towarów.
- Umową ubezpieczenia nie jest objęta ochrona ubezpieczeniowa z tytułu Kosztów Przerwy w Działalności (§2 ust. 2. pkt 2 OWU).
- Umową ubezpieczenia objęta jest ochrona ubezpieczeniowa z tytułu Szkód powstałych na terytorium Europy.
- Udział własny w każdej Szkodzie wynosi 10.000 PLN.

W oparciu o udzielone w części VIII niniejszego wniosku odpowiedzi prosimy zaznaczyć wariant wskazujący składkę dla wnioskowanego wariantu Limitu Odpowiedzialności.

		Liczba pojazdów silnikowych				
		Od 1 do 10	Od 11 do 20	Od 21 do 30	Od 31 do 40	Od 41 do 50
Lp.	Limit Odpowiedzialności w okresie rocznym	Składka minimalna i depozytowa				
A. Przewożone towary inne niż towary niebezpieczne ADR						
1.	PLN 500.000	PLN 3.000 <input type="checkbox"/>	PLN 3.600 <input type="checkbox"/>	PLN 4.500 <input type="checkbox"/>	PLN 5.900 <input type="checkbox"/>	PLN 7.100 <input type="checkbox"/>
2.	PLN 1.000.000	PLN 3.450 <input type="checkbox"/>	PLN 4.140 <input type="checkbox"/>	PLN 5.175 <input type="checkbox"/>	PLN 6.785 <input type="checkbox"/>	PLN 8.165 <input type="checkbox"/>
3.	PLN 2.000.000	PLN 3.968 <input type="checkbox"/>	PLN 4.761 <input type="checkbox"/>	PLN 5.951 <input type="checkbox"/>	PLN 7.803 <input type="checkbox"/>	PLN 9.390 <input type="checkbox"/>
B. Przewożone towary: towary niebezpieczne ADR za wyjątkiem towarów niebezpiecznych ADR w stanie ciekłym						
4.	PLN 500.000	PLN 4.000 <input type="checkbox"/>	PLN 4.800 <input type="checkbox"/>	PLN 6.000 <input type="checkbox"/>	PLN 7.900 <input type="checkbox"/>	PLN 9.500 <input type="checkbox"/>
5.	PLN 1.000.000	PLN 4.600 <input type="checkbox"/>	PLN 5.520 <input type="checkbox"/>	PLN 6.900 <input type="checkbox"/>	PLN 9.085 <input type="checkbox"/>	PLN 10.925 <input type="checkbox"/>
6.	PLN 2.000.000	PLN 5.290 <input type="checkbox"/>	PLN 6.348 <input type="checkbox"/>	PLN 7.935 <input type="checkbox"/>	PLN 10.450 <input type="checkbox"/>	PLN 12.570 <input type="checkbox"/>

C. Przewożone towary: towary niebezpieczne ADR (z uwzględnieniem towarów niebezpiecznych ADR w stanie ciekłym)						
7.	PLN 500.000	PLN 6.000 <input type="checkbox"/>	PLN 7.200 <input type="checkbox"/>	PLN 9.000 <input type="checkbox"/>	PLN 11.800 <input type="checkbox"/>	PLN 14.200 <input type="checkbox"/>
8.	PLN 1.000.000	PLN 6.900 <input type="checkbox"/>	PLN 8.280 <input type="checkbox"/>	PLN 10.350 <input type="checkbox"/>	PLN 13.570 <input type="checkbox"/>	PLN 16.330 <input type="checkbox"/>
9.	PLN 2.000.000	PLN 7.935 <input type="checkbox"/>	PLN 9.522 <input type="checkbox"/>	PLN 11.902 <input type="checkbox"/>	PLN 15.605 <input type="checkbox"/>	PLN 18.780 <input type="checkbox"/>

Jeżeli liczba pojazdów silnikowych przekracza 50 lub wymagany jest Limit Odpowiedzialności wyższy niż przedstawione w tabeli, prosimy o kontakt z Colonnade w celu otrzymania odrębnej oferty ubezpieczenia. Limit odpowiedzialności podany powyżej ma zastosowanie na jedno i wszystkie Roszczenia łącznie w Okresie Ubezpieczenia.

Zmiana wysokości składki w okresie ubezpieczenia.

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje działalność Ubezpieczonego przy użyciu pojazdów silnikowych zadeklarowanych w niniejszym wniosku.

Jeżeli w trakcie okresu ubezpieczenia:

Warunek 1) zadeklarowana w pkt VIII wniosku liczba pojazdów silnikowych zwiększy się o więcej niż 50%, ale nie mniej niż o 10 lub

Warunek 2) nastąpi zmiana w rodzaju przewożonych towarów zadeklarowanych w pkt VIII wniosku na obciążone większym ryzykiem, tzn. nastąpi zmiana odpowiedzi w pytaniu nr 2 lub 3 w pkt VIII wniosku z „NIE” na „TAK”;

Wnioskodawca zobowiązany jest powiadomić o tym Ubezpieczyciela na piśmie w terminie 14 dni od zaistnienia tej zmiany, a Ubezpieczyciel dokona przeliczenia składki ubezpieczeniowej stosownie do stawek podanych w tabeli powyżej.

Ostateczna wartość składki do zapłacenia przez Wnioskodawcę zostanie ustalona po zakończeniu umowy ubezpieczenia i rozliczona na podstawie dokumentu przesłanego Wnioskodawcy przez Ubezpieczyciela.

Nieogłoszenie Ubezpieczycielowi zmiany ryzyka zgodnie z powyższymi postanowieniami skutkuje brakiem ochrony ubezpieczeniowej dla Ubezpieczonej Działalności w zakresie wynikającym z tej zmiany.

XI POSTANOWIENIA DODATKOWE

Wypełnienie i podpisanie niniejszego wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia nie zobowiązuje Ubezpieczyciela do zawarcia umowy ubezpieczenia środowiskowego ani żadnej innej umowy ubezpieczenia. Ubezpieczyciel uprawniony jest do zawarcia umowy ubezpieczenia środowiskowego na opisanych w niniejszym wniosku warunkach, odmowy zawarcia umowy ubezpieczenia środowiskowego lub do zaproponowania zawarcia umowy ubezpieczenia na warunkach odmiennych od wskazanych w niniejszym wniosku. Niniejszy wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia środowiskowego będzie jednak stanowił podstawę umowy ubezpieczenia, o ile zostanie zawarta i będzie do niej dołączony, stając się jej częścią. Wszystkie podane na piśmie oświadczenia i materiały, dostarczone Ubezpieczycielowi w związku z niniejszym wnioskiem o zawarcie umowy ubezpieczenia środowiskowego, stanowią jego integralną część.

Niniejszy wniosek stanowi ofertę zawarcia umowy ubezpieczenia w rozumieniu Kodeksu cywilnego. W przypadku zaakceptowania niniejszego wniosku przez Colonnade, zostanie zawarta umowa ubezpieczenia na podstawie warunków ubezpieczenia wskazanych w niniejszym wniosku oraz innych informacji przekazanych Colonnade przez pośrednika ubezpieczeniowego reprezentującego Wnioskodawcę lub przez Wnioskodawcę przed zawarciem umowy.

XII OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Niniejszym oświadczam, że:

1. Jestem upoważniony/upoważniona do wypełnienia w imieniu Wnioskodawcy niniejszego wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia.
2. Wszystkie informacje podane w niniejszym wniosku lub przekazane wraz z nim Ubezpieczycielowi są prawdziwe i nie pominięto żadnych informacji, o które pytał Ubezpieczyciel. Jeżeli informacje podane w niniejszym wniosku ulegną zmianie od dnia złożenia wniosku do dnia rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej lub w trakcie trwania umowy ubezpieczenia, niezwłocznie powiadomię Ubezpieczyciela o tych zmianach.
3. Ogólne Warunki Ubezpieczenia wskazane w niniejszym wniosku, karta produktu oraz informacja na temat rynku docelowego zostały mi doręczone przed złożeniem niniejszego wniosku, zapoznałem/zapoznałam się z ich treścią i są one dla mnie zrozumiałe, a zawarta na podstawie niniejszego wniosku umowa ubezpieczenia spełnia moje potrzeby odnośnie ochrony ubezpieczeniowej.

Data wypełnienia wniosku:

.....
Podpis Wnioskodawcy

Załącznik

Wykaz pojazdów silnikowych zgłoszonych do ubezpieczenia (<i>prosimy o wpisanie numerów VIN pojazdów</i>)			
1		26	
2		27	
3		28	
4		29	
5		30	
6		31	
7		32	
8		33	
9		34	
10		35	
11		36	
12		37	
13		38	
14		39	
15		40	
16		41	
17		42	
18		43	
19		44	
20		45	
21		46	
22		47	
23		48	
24		49	
25		50	