



warta.

**Wypełnia ubezpieczyciel:**

DEKLARACJA ADWOKATA NR \_\_\_\_\_

WYBORU WARIANTU UBEZPIECZENIA PODSTAWOWEGO

Deklarację należy złożyć w odpowiedniej Izbie Adwokackiej lub agencji iExpert.pl- data wpływu deklaracji: \_\_\_\_\_

**Wypełnia adwokat:**

|  |                      |                 |                      |
|--|----------------------|-----------------|----------------------|
| *Imiona i nazwisko   |                      |                 |                      |
| *PESEL   | <input type="text"/> | Nr legitymacji: |                      |
| <b>I. Sekcja dla rozpoczynających działalność</b>  |                      |                 |                      |
| Data rozpoczęcia wykonywania zawodu:   | <input type="text"/> | -               | <input type="text"/> |
|  | dzień                |                 | miesiąc              |
|  |                      |                 | rok                  |
| <i>Uwaga! Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów adwokat jest objęty ubezpieczeniem od dnia poprzedzającego dzień rozpoczęcia wykonywania zawodu.</i> |                      |                 |                      |
| <b>II. Sekcja dla zmieniających wariant OC</b>   |                      |                 |                      |
| Data zmiany wariantu ubezpieczenia:  | <input type="text"/> | -               | <input type="text"/> |
|  | dzień                |                 | miesiąc              |
|  |                      |                 | rok                  |
| <i>Uwaga! Zmiana wariantu obowiązywać będzie najwcześniej od dnia następnego po wpływie deklaracji.</i>  |                      |                 |                      |
| *Izba  |                      |                 |                      |
| *Adres prowadzenia działalności  | Ulica:               | Nr domu:        | Nr lokalu:           |
|  | Kod pocztowy:        | Miejscowość:    |                      |
| Adres do korespondencji  | Ulica:               | Nr domu:        | Nr lokalu:           |
|  | Kod pocztowy:        | Miejscowość:    |                      |
| *Adres email   |                      |                 |                      |
| Telefon kontaktowy   |                      |                 |                      |

dane oznaczone (\*) są wymagane

**UBEZPIECZENIE PODSTAWOWE (OBOWIĄZKOWE) I DODATKOWE**

Wybierz sumę ubezpieczenia podstawowego, która ma obowiązywać w roku 2016 – zaznaczając właściwą.

Możesz w każdym czasie w trakcie trwania roku zmienić sumę na inną dowolnie wybraną.

**WAŻNE:**

- wszystkie sumy z wyjątkiem 50.000 EUR – są objęte dodatkowym grupowym ubezpieczeniem OC adwokatów z sumą na jedno i wszystkie zdarzenia i każdego adwokata 250.000 EUR oraz łącznie dla wszystkich adwokatów 5.000.000 EUR (składka 10 zł miesięcznie);
- wszystkie ubezpieczenia objęte są usługą Asysty Prawnej (składka 3 zł miesięcznie);

| Suma podstawowa (1):                   | Suma dodatkowa | Składka miesięczna    | Składka kwartalna | Łączna składka roczna |
|--|----------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|
| 50.000 EUR <input type="checkbox"/>    | brak           | 18 zł + 3 zł          | 63 zł             | 252 zł                |
| 100.000 EUR <input type="checkbox"/>   | 250.000 EUR    | 25zł + 10 zł + 3 zł   | 114zł             | 456 zł                |
| 150.000 EUR <input type="checkbox"/>   | 250.000 EUR    | 72 zł + 10 zł + 3 zł  | 255zł             | 1.020 zł              |
| 200.000 EUR <input type="checkbox"/>   | 250.000 EUR    | 99 zł + 10 zł + 3 zł  | 336 zł            | 1.344 zł              |
| 250.000 EUR <input type="checkbox"/>   | 250.000 EUR    | 123 zł + 10 zł + 3 zł | 408 zł            | 1.632 zł              |
| 300.000 EUR <input type="checkbox"/>   | 250.000 EUR    | 161 zł + 10 zł + 3 zł | 522 zł            | 2.088 zł              |
| 400.000 EUR <input type="checkbox"/>   | 250.000 EUR    | 199 zł + 10 zł + 3 zł | 636 zł            | 2.544 zł              |
| 500.000 EUR <input type="checkbox"/>   | 250.000 EUR    | 218 zł + 10 zł + 3 zł | 693 zł            | 2.772 zł              |
| 1.000.000 EUR <input type="checkbox"/> | 250.000 EUR    | 256 zł + 10 zł + 3 zł | 807zł             | 3.228 zł              |

1 – przeliczana na PLN wg kursu NBP ogłaszanego po raz pierwszy w roku ubezpieczenia.



**WAŻNE:** automatyczne nieodpłatne rozszerzenie w każdym ubezpieczeniu bez dodatkowych płatności:

- odpowiedzialność cywilna adwokata pełniącego funkcję kuratora - na dodatkową sumę 25.000 zł
- odpowiedzialność za każdego aplikanta adwokackiego działającego w imieniu adwokata
- odpowiedzialność za praktykantów i pracowników oraz inne osoby działające w imieniu adwokata
- ubezpieczenie NNW - na dodatkową sumę 25.000 zł ( dla uszczerbków powyżej 20%)
- rażące niedbalstwo adwokata
- klauzula OC za działalność biurową – na dodatkową sumę 100.000 zł
- klauzula OC pracodawcy - na dodatkową sumę 100.000 zł
- klauzula OC w życiu prywatnym - na dodatkową sumę 100.000 zł
- klauzula zniszczenia, zaginięcia dokumentów - na dodatkową sumę 100.000 zł

#### KARTA KLIENTA PZU

Każdy adwokat może otrzymać Kartę Klienta PZU SA, która uprawnia do 10% obniżki składki w zawieranych w PZU SA w okresie ważności Karty umowach ubezpieczenia majątkowego, których przedmiotem jest mienie stanowiące własność adwokata lub wchodzące w skład wspólności majątkowej małżeńskiej i nie służące do prowadzenia działalności oraz umowach ubezpieczenia osobowego.

Zaznacz, czy zgadzasz się na otrzymanie Karty - **WYRAŻAM ZGODĘ**  / **NIE WYRAŻAM ZGODY**

#### PŁATNOŚĆ SKŁADKI:

Za ubezpieczenie OC podstawowe / dodatkowe / asystę Prawną, niezależnie od wybranego wariantu, składka jest płatna do właściwej Izby Adwokackiej (skonsultuj się z Izbą w sprawie terminów i zasad płatności).

#### OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że wszystkie informacje i oświadczenia podane w niniejszej deklaracji są prawdziwe, kompletne i zostały przekazane do PZU S.A. i WARTA S.A. w dobrej wierze zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą i stanowią podstawę do zawarcia umowy ubezpieczenia.
2. Wszystkie ubezpieczenia adwokatów zawierane w ramach Umowy Generalnej są obsługiwane w systemie iExpert.pl. Składając tę deklarację wyrażam zgodę na utworzenie dla mnie konta w systemie iExpert.pl, którego login będzie identyczny jak podany adres email.
3. Administratorem danych osobowych podanych w związku z przystąpieniem do niniejszej umowy ubezpieczenia będą: Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A. z siedzibą w Warszawie, 00-133, Al. Jana Pawła II 24, PZU Pomoc S.A. z siedzibą w Warszawie, 01-133, Al. Jana Pawła II 24, PZU Centrum Operacji S.A. z siedzibą przy ul. Postępu 18 a, 02-676 Warszawa, WARTA S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Chmielna 85/87, 00-805 Warszawa. Dane te będą przetwarzane w celu i zakresie związanym z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy ubezpieczenia. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.
4.  Wyrażam zgodę /  Nie wyrażam zgody na udostępnianie moich danych osobowych w celach marketingowych następującym podmiotom: PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, których siedziba znajduje się przy al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa oraz innym podmiotom powiązanim kapitałowo z PZU SA. Powyższe dane podaję dobrowolnie.
5. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Umową Generalną z dnia z 16 grudnia 2014r. w sprawie programu ubezpieczeniowego dla adwokatów w części dotyczącej ubezpieczeń objętych niniejszą deklaracją.

Data sporządzenia deklaracji: \_\_\_\_\_

Podpis Ubezpieczonego (Adwokata) \_\_\_\_\_

#### PODMIOT OBSŁUGUJĄCY:

Informujemy, iż podmiotem odpowiedzialnym obsługującym ubezpieczenia adwokatów w imieniu PZU S.A. jest iExpert.pl SA z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 99 lok. 32, 02-001 Warszawa, NIP 525235248, Regon 140437850, KRS 0000426530 (Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy KRS), kapitał zakładowy 100.000 zł.