



I Dane Ubezpieczającego

 Nazwisko i Imię/Nazwa

 PESEL

 REGON

Adres zamieszkania: _____
 Ulica

 Nr domu

 Nr lokalu

 Kod pocztowy

 Miejscowość

 Telefon

 E-mail

II Dane Ubezpieczonego

 Nazwisko i Imię/Nazwa

 PESEL

 REGON

Adres zamieszkania: _____
 Ulica

 Nr domu

 Nr lokalu

 Kod pocztowy

 Miejscowość

 Telefon

 E-mail

Rodzaj umowy ubezpieczenia roczna inna _____

Kontynuacja rocznej umowy ubezpieczenia TAK NIE

Okres ubezpieczenia od ____ - ____ - _____ do ____ - ____ - _____

Schemat płatności składki ubezpieczeniowej roczna półroczna kwartalna miesięczna dwumiesięczna

Lokalizacja zwierząt (miejsce ubezpieczenia) _____

III Bydło, konie, owce, kozy, trzoda chlewna, inne

Gatunek ubezpieczanych zwierząt wraz z odpowiednim oznakowaniem (np. numerami kolczyków dla krów) _____

Rodzaj użytkowania _____

na opas mleczne do tuczu reprodukcyjne robocze rekreacyjne sportowe wyścigowe inne _____

Płeć _____ Rasa _____ Wiek _____ Liczba zwierząt w stadzie _____

Łączna wartość zwierząt – suma ubezpieczenia _____ zł

Zakres podstawowy (padnięcie na skutek chorób, wypadku i kanibalizmu)

Zakres rozszerzony (padnięcie na skutek chorób, wypadku i kanibalizmu oraz ubój z konieczności)

Transport/wystawa

Poszerzenie zakresu

Utrata płodu i młodego przychówka Koszty utylizacji zwłok

Utrata produkcji mleka Miesięczna wartość produkcji mleka _____ zł

IV Zwierzęta futerkowe

Gatunek ubezpieczanych zwierząt _____ Liczba sztuk w stadzie podstawowym _____

Wartość stada ogółem (wraz z przychowkiem) _____ zł

V Ubezpieczenie ryb

Gatunek ryb Wartość hodowli zł

- Zakres pełny (od ryzyka zatrucia, uduszenia, uciezki ryb i niedoboru wody)
- Zatrucie i uduszenia
- Uciezka ryb
- Niedobór wody

Oznaczenie obiektu stawu/zbiornika wraz z datą zarybienia - - Stadium hodowli

VI Ubezpieczenie pasiek

Liczba uli Wartość rynkowa pasieki (ule z rodzinami pszczelimi, miód i воск) zł

- Uszkodzenie lub zniszczenie pni pszczelich
- Zatrucie pszczół
- Kradzież pni pszczelich lub rodzin pszczelich z uli z plastrami czerwia i miodu

VII Pytania dodatkowe

Czy obiekty, w którym zwierzęta przebywają spełniają prawidłowe warunki zoohigieniczne? TAK NIE

Czy zwierzęta są pod stałą opieką weterynaryjną? TAK NIE

Kontakt do jednostki sprawującej opiekę weterynaryjną nad zwierzętami

Nazwa

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

-

Kod pocztowy

Miejscowość

Telefon

Czy zwierzęta poddawane są obowiązkowym szczepieniom? Podać jakim?

Przebyte choroby

Jaki był poziom brakowania stada w ostatnim roku? Podać jego przyczyny?

Czy umowa ubezpieczenia zawierana jest po raz pierwszy w PZU SA? TAK NIE

Czy z tytułu ubezpieczenia zwierząt było wypłacane odszkodowanie i jeśli „TAK” to w jakiej wysokości? zł

Czy klient ma ulokowane w PZU SA jakieś inne ubezpieczenia majątkowe?

VIII Informacja Administratora Danych Osobowych

Przekazano informację o administratorze danych osobowych, danych kontaktowych administratora oraz inspektora ochrony danych, celach i podstawie prawnej przetwarzania danych, okresie ich przechowywania, odbiorcach danych oraz prawach jakie przysługują podmiotowi danych, informację o niezbędności podania danych do przygotowania oferty oraz o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji. Informację udostępniono również pod adresem www.pzu.pl.

Miejscowość, data

Podpis Ubezpieczającego