ERGO HESTIA

Adwokatura Polska aplp Prawo Ojczyzna Honor

MarshMcLennan

WYPEŁNIA UBEZPIECZYCIEL:

DEKLARACJA ADWOKATA NR		WYBÓR WARIANTU UBEZPIECZENIA PODSTAWOWEGO	

Deklarację należy złożyć w odpowiedniej Izbie Adwokackiej lub poprzez platformę internetową:

www.adwokat.marsh-zawodowe.pl - data wpływu deklaracji:.....

WYPEŁNIA ADWOKAT:

*IMIONA I NAZWISKO			
PESEL		NUMER LEGITYMACJI	

I. Sekcja dla rozpoczynających działalność

Data rozpoczęcia wykonywania zawodu: - -
dzień miesiąc rok

Uwaga! Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów adwokat jest objęty ubezpieczeniem od dnia poprzedzającego dzień rozpoczęcia wykonywania zawodu.

II. Sekcja dla zmieniających wariant OC

Data zmiany wariantu ubezpieczenia: - -
dzień miesiąc rok

Uwaga! Zmiana wariantu obowiązywać będzie najwcześniej od dnia następnego po wpływie deklaracji.

III. Dane Kontaktowe

*Izba			
*Adres prowadzenia działalności	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
	Kod pocztowy:	Miejscowość:	
*Adres do korespondencji:	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
	Kod pocztowy:	Miejscowość:	
* Adres e-mail (powinien być imienny)			
*Telefon kontaktowy:			

dane oznaczone (*) są wymagane

ERGO HESTIA

Adwokatura Polska aplp Prawo Ojczyzna Honor

MarshMcLennan

UBEZPIECZENIE PODSTAWOWE I DODATKOWE

Wybierz sumę ubezpieczenia podstawowego, która ma obowiązywać - zaznaczając właściwą. Możesz w każdym czasie w trakcie trwania roku zmienić sumę na inną dowolnie wybraną (zmiana wariantu OC).

WAŻNE:

Wszystkie sumy z wyjątkiem 100.000 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 7.000.000 EUR.

Suma podstawowa	Suma dodatkowa	Łączna składka roczna
[ ] 100.000 EUR	brak	120 zł
[ ] 150.000 EUR	250.000 EUR	282 zł
[ ] 200.000 EUR	250.000 EUR	618 zł
[ ] 250.000 EUR	250.000 EUR	774 zł
[ ] 300.000 EUR	250.000 EUR	1 074 zł
[ ] 350.000 EUR	250.000 EUR	1 410 zł
[ ] 450.000 EUR	250.000 EUR	1 746 zł
[ ] 550.000 EUR	250.000 EUR	1 914 zł
[ ] 1.500.000 EUR	250.000 EUR	2 238 zł
[ ] 2.000.000 EUR	250.000 EUR	2 826 zł
[ ] 2.500.000 EUR	250.000 EUR	3 522 zł

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

WAŻNE: W ramach powyższej składki każdy Ubezpieczony objęty jest **automatycznie ochroną w następującym zakresie:**

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ W ZWIĄZKU Z PROWADZENIEM BIURA	
Podstawa ubezpieczenia:	OWU OC z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej lub użytkowania mienia z dnia 24.09.2018
Zakres ubezpieczenia:	zgodnie z OWU oraz zgodnie z Umową Generalną nr TO50/000408/17/A
Suma gwarancyjna:	200.000 PLN na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia (w tym sublimit 100.000 PLN na koszty odtworzenia dokumentów i 200.000 PLN dla kl.004)

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ W ŻYCIU PRYWATNYM	
Podstawa ubezpieczenia:	OWU OC osób fizycznych w życiu prywatnym z dnia 24.09.2018
Zakres ubezpieczenia:	zgodnie z OWU oraz zgodnie z Umową Generalną nr TO50/000408/17/A
Suma gwarancyjna:	100.000 PLN na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia
UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ W ZWIĄZKU Z WYKONYWANIEM PRZEZ ADWOKATA CZYNNOŚCI KURATORA LUB / I MEDIATORA	
Podstawa ubezpieczenia:	OWU OC z tytułu wykonywania zawodu z dnia 24.09.2018
Zakres ubezpieczenia:	zgodnie z OWU oraz zgodnie z Umową Generalną nr TO50/000408/17/A
Suma gwarancyjna:	100.000 PLN na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia
UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW	
Podstawa ubezpieczenia:	OWU Biznes & Podróż z dnia 01.08.2021
Zakres ubezpieczenia:	zgodnie z OWU oraz zgodnie z Umową Generalną nr TO50/000408/17/A
Suma gwarancyjna:	25.000 PLN dla świadczenia z tytułu śmierci w wyniku nieszczęśliwego wypadku; do 25.000 PLN dla świadczenia z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu.

ZNIŻKI DLA CZŁONKÓW ADWOKATURY:

Każdy adwokat objęty ochroną w ramach ubezpieczenia grupowego jest uprawniony do dodatkowej zniżki w wysokości 15% przy zawieraniu ubezpieczeń indywidualnych w STU Ergo Hestia SA, w ramach pakietu Moja Firma oraz Ergo 7.

PŁATNOŚĆ SKŁADKI:

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

OŚWIADCZENIA:

1. [ ] Oświadczam, że jestem świadomy, że zawieram ubezpieczenie na warunkach określonych z góry Umową Generalną zawartą pomiędzy Naczelną Radą Adwokacją a Towarzystwem Ubezpieczeniowym Ergo Hestia S.A. i potwierdzam, że powyższe warunki są odpowiednie dla moich potrzeb, bez konieczności dokonywania przez dystrybutorów tego ubezpieczenia odrębnej analizy potrzeb. *

2. [ ] Oświadczam, że udzieliłem/am powyższych informacji zgodnie ze swoją najlepszą wiedzą i że znane mi są sankcje przewidziane w art. 815 §3 Kodeksu cywilnego za udzielenie Ubezpieczycielowi nieprawdziwych informacji istotnych dla oceny ryzyka. *

3. [ ] Oświadczam, że przed zawarciem umowy otrzymałem tekst Umowy Generalnej nr TO50/000408/17/A (znajdujący się na stronie www.adwokat.marsh-zawodowe.pl) w sprawie programu ubezpieczeniowego dla adwokatów wraz z Załącznikami i treścią klauzul dodatkowych, Ogólne Warunki Ubezpieczenia oraz zapoznałem się z tymi dokumentami i zaakceptowałem ich treść. *

4. [ ] Wyrażam zgodę / [ ] nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z właściwymi przepisami prawa odnoszącymi się do ochrony danych osobowych przez:

a.Marsh Services Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, Aleje Jerozolimskie 98, 00-807 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie XII Wydział Gospodarczy KRS, numer KRS: 0000042336, NIP 526260520 jako administratora danych w zakresie świadczenia usług drogą elektroniczną za pośrednictwem serwisu www.adwokat.marsh-zawodowe.pl;

b.Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń Ergo Hestia S.A. z siedzibą w Sopocie, przy ul. Hestii 1, 81-731 Sopot, wpisane do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000024812, NIP 5850001690 jako administratora danych oraz podmioty z nim współpracujące w tym w szczególności przez licencjonowanych agentów ubezpieczeniowych, w celu zawarcia i wykonania zawartych przeze mnie lub na moją rzecz umów ubezpieczenia. *

5. [ ] Wyrażam zgodę / [ ] nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń Ergo Hestia S.A. z siedzibą w Sopocie i jego agentów ubezpieczeniowych oraz Naczelnej Rady Adwokackiej w celach marketingowych w szczególności w zakresie przedstawiania ofert ubezpieczenia i informacji o nowych produktach ubezpieczeniowych.

6. [ ] Wyrażam zgodę / [ ] nie wyrażam zgody na otrzymywanie od Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń Ergo Hestia S.A. z siedzibą w Sopocie i jego agentów ubezpieczeniowych oraz Naczelnej Rady Adwokackiej informacji handlowych, w tym ofert ubezpieczeniowych i informacji o nowych produktach ubezpieczeniowych drogą elektroniczną.

*Wyrażenie zgody jest dobrowolne, ale niezbędne w celu zawarcia i realizacji umowy ubezpieczenia.

Powyższe dane podaję dobrowolnie.

Data sporządzenia deklaracji: Podpis Ubezpieczonego (Adwokata)

....