



**ZAŁĄCZNIK Nr 1 do UMOWY O ZAPŁATĘ SKŁADKI OC
- WNIOSEK INDYWIDUALNY -**

o zawarcie umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej rzeczownika patentowego

1. WNIOSKODAWCA:

1.1. Nazwa podmiotu (w tym ewentualnie osoby fizycznej) wnioskującego o zawarcie umowy:

1.2. Adres, telefon / fax i e-mail:

2. DANE RZECZNIKA PATENTOWEGO, NA RZECZ KTÓREGO ZOSTANIE ZAWARTA UMOWA UBEZPIECZENIA:

Lp.	Imię i Nazwisko Rzecznika Patentowego	Numer wpisu na listę	Relacja pomiędzy WNIOSKODAWCĄ a UBEZPIECZONYM rzecznikiem patentowym, na rzecz którego zostanie zawarta umowa ubezpieczenia			
			Ubezpieczony jest tożsamy z Wnioskodawcą	Wspólnik kancelarii	Zatrudniony na podst. umowy o pracę	Współpracujący na podst. innej umowy cywilnoprawnej
1.						

3. ROSZCZENIA

3.1. Czy w ciągu ostatniego okresu ubezpieczeniowego były zgłaszane wobec Wnioskodawcy lub osoby, na rzecz której zawarta zostanie umowa ubezpieczenia jakiegokolwiek roszczenia?

3.2. Czy Wnioskodawcy znane są jakiegokolwiek okoliczności, które mogą spowodować zgłoszenie roszczenia? Proszę podać szczegóły.



4. WNIOSKOWANE UBEZPIECZENIE

4.1. Odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy wykonywaniu czynności zawodowych:

wybieram minimalną sumę gwarancyjną w wysokości 300 000 PLN zgodnie z taryfą do Umowy Generalnej.

4.2. Odpowiedzialność za szkody osobowe i rzeczowe związane z prowadzeniem biura:

Wybieram sumę gwarancyjną na jedno i wszystkie zdarzenia zgodnie z taryfą

300 000 PLN (bezskładkowo).

4.3. Okres ubezpieczenia: od 1.01.2013 r. do 31.12.2013r.

4.4. Wysokość zniżki przysługującej WNIOSKODAWCY: % (dodatkowych informacji udziela BROKER - kontakt p. Izabela Gruba nr tel. 22 318 81 48, izabela.gruba@grassavoye.pl dodatkowo lista zniżek dostępna jest po zalogowaniu na stronie internetowej PIRP <http://www.rzecznikpatentowy.org.pl>).

4.5. Składka w wysokości: (dodatkowych informacji udziela BROKER - kontakt p. Izabela Gruba nr tel. 22 318 81 48, izabela.gruba@grassavoye.pl)

miejsce i data

podpis Wnioskodawcy