



**ZAŁĄCZNIK Nr 2 do UMOWY O ZAPŁATĘ SKŁADKI OC
- WNIOSEK ZBIORCZY -**

o zawarcie umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej rzeczownika patentowego

1. WNIOSKODAWCA

1.1. Nazwa podmiotu wnioskującego o zawarcie umowy:

--

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

--

2. WYKAZ RZECZNIKÓW PATENTOWYCH, NA RZECZ KTÓRYCH ZOSTANIE ZAWARTA UMOWA UBEZPIECZENIA

Lp.	Imię i Nazwisko Rzecznika Patentowego	Numer wpisu na listę	Relacja pomiędzy WNIOSKODAWCĄ a UBEZPIECZONYM - rzecznikiem patentowym, na rzecz którego (zgodnie z pkt 2 wniosku) zostanie zawarta umowa ubezpieczenia		
			Wspólnik kancelarii	Zatrudniony na podst. umowy o pracę	Współpracujący na podst. innej umowy cywilnoprawnej
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					

Prosimy o zaznaczenie przy każdym rzeczniku patentowym formę jego współpracy/zatrudnienia z/przez Wnioskodawcę.
W razie większej liczby rzeczników patentowych – prosimy o ich zgłoszenie na odrębnej kartce i dołączenie jej do wniosku.

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 (bezkładkowo).

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

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)

miejsowość i data

podpis wypełniającego wniosek