



# Wniosek o ubezpieczenie zakładu jubilerskiego

Prosimy wypełnić oddzielny Wniosek dla każdej lokalizacji

Prosimy o pełną odpowiedź na KAŻDE z pytań.

Jeśli odpowiedzią jest „nie dotyczy” prosimy wpisać „ND”.

PYTANIA	ODPOWIEDZI	
<p>1. (a) Pełna Nazwa/Nazwisko Ubezpieczającego (a1) Pełna Nazwa/Nazwisko Ubezpieczonego</p> <p>(b) Adres Zakładu, który ma być ubezpieczony</p> <p>(c) piętro, na którym Zakład się znajduje</p> <p>(d) Od ilu lat zakład funkcjonuje?</p>	<p>(a, a1)</p> <p>(b)</p> <p>(c)</p> <p>(d) pod tym adresem: pod innym:</p>	
<p>2. CHARAKTER Zakładu</p>	<p>Sprzedaż detal:(%)                      Sprzedaż churt:(%)</p> <p>Produkcja:(%)                              Lombard:(%)</p>	
<p>3. PRACOWNICY</p> <p>(a) Ilu pracowników Zakład zatrudnia?</p> <p>(b) Ilu pracowników włącznie z kierownictwem jest stale obecnych w salonie sprzedaży w godzinach pracy?</p>	<p>(a)</p> <p>(b)</p>	
<p>4. PODSTAWA WYCENY</p> <p>Wg jakiej podstawy wyceny życzy sobie Pani/Pan rozstrzygać wartość szkody?</p> <p>Uwaga. Jeśli nie ustalono inaczej wartość szkód z niniejszej Polisy ustalana będzie w odniesieniu do obiektów własnych na zasadzie kosztów zakupu. Wszystkie dane w Niniejszym Wniosku muszą odnosić się do wybranej Podstawy Wyceny.</p>		

<p><b>5. WARTOŚĆ OBIEKTÓW NA STANIE</b></p> <p>(i) Jaka była ogólna ŚREDNIA wartość obiektów na stanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy, w tym:</p> <p>(a) obiekty własne i banknoty? (wartość podać wg kosztów zakupu lub wg zasady wybranej w pkt. 4 powyżej)</p> <p>(b) obiekty obce powierzone (w komis), do wyceny, naprawy itp.?</p> <p>Wartość ogółem (a) i (b) reprezentuje w przybliżeniu</p> <p>Biżuterię, wyroby ze złota i platyny, złoto w stanie surowym, kamienie szlachetne i perły</p> <p>Zegarki</p> <p>Zegary, srebra, platery i itp.</p> <p>(ii) Jaka była NAJWYŻSZA wartość obiektów na stanie (własnych i powierzonych) i banknotów w ciągu ostatnich 12 miesięcy?</p>	<p>(i)</p> <p>(a) PLN</p> <p>(b) PLN</p> <p>RAZEM PLN</p> <p>PLN</p> <p>PLN</p> <p>PLN</p> <p>(ii) PLN</p>	
<p><b>6. WARTOŚCI POZA SEJFEM</b></p> <p>Jaka będzie NAJWYŻSZA WARTOŚĆ wyrobów ze złota i platyny, zegarków, złota w stanie surowym, kamieni szlachetnych i peret (włącznie z ekspozycją w wystawach okiennych) POZA zamkniętymi SEJFAMI lub SKARBCEM?</p>	<p>Poza godzinami pracy</p>	<p>Podczas chwilowych zamknięć Zakładu n.p. przerwy obiadowej(jeśli dotyczy)</p>
<p><b>7. EKSPOZYCJA OKIENNA</b></p> <p>A. Ile</p> <p>(a) okien</p> <p>(b) zewnętrznych witryn</p> <p>Zakład posiada?</p> <p>B. Podać MAKSYMALNĄ wartość ekspozycji, która nie będzie przekraczana w odniesieniu do:</p> <p>(i) każdego/każdej</p> <p>(a) okna</p> <p>(b) zewnętrznej witryny</p>	<p>PLN</p> <p>(a)</p> <p>(b)</p>	<p>PLN</p>
	<p>During Business hours</p>	<p>Outside business hours</p>
	<p>(i)</p> <p>(a) PLN</p> <p>(b) PLN</p>	<p>(a) PLN</p> <p>(b) PLN</p>

(ii) każdego obiektu	(ii) PLN	PLN
(iii) każdej tacy obiektów	(iii) PLN	PLN
(iv) we wszystkich oknach poza witrynami	(iv) PLN	PLN

#### RYZYKO ZEWNĘTRZNE

8. I. Prosimy podać informację o mieniu ubezpieczonym (włącznie z sumami przewożonymi z i do banku lub instytucji depozytowej) przemieszczanym poza Ubezpieczonym Zakładem, określonym w Pkt. 1 (b) przez Ubezpieczonego, jego przedstawicieli, agentów, posłańców w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

(a) Na terenie miasta lub miejscowości, gdzie znajduje się Zakład:	<b>Liczba dni w roku</b>	<b>Średnia wartość dla każdej osoby</b>	<b>Najwyższa wartość dla każdej osoby</b>
	(i) Nazwiska wszystkich osób, które przerosiły, przewoziły ubezpieczone mienie:	(i) PLN	(i) PLN
	(ii) Liczba posłańców :	(ii) PLN	(ii) PLN
(b) Na terenie kraju, gdzie znajduje się Zakład:  Nazwiska wszystkich osób, które przerosiły, przewoziły ubezpieczone mienie:	<b>Liczba dni w roku</b>	<b>Średnia wartość dla każdej osoby</b>	<b>Najwyższa wartość dla każdej osoby</b>
		PLN	PLN
(c) Przesyłki/przewozy zagraniczne (podać kraj):  Nazwiska wszystkich osób, które przerosiły, przewoziły ubezpieczone mienie:	<b>Liczba dni w roku</b>	<b>Średnia wartość dla każdej osoby</b>	<b>Najwyższa wartość dla każdej osoby</b>
		PLN	PLN

# CATLIN

## I. RYZYKO WEWNĘTRZNE

Czy którykolwiek z właścicieli, dyrektorów, pracowników lub agentów pobiera Ubezpieczone Mienie do swego mieszkania dla jakiegokolwiek celu? Jeśli TAK, prosimy podać następujące dane:

Nazwisko	Adres	Najwyższa wartość pobrana	Sejf I/lub inne zabezpieczenia	Czy Ubezpieczone Mienie kiedykolwiek jest pozostawiane przez niego bez nadzoru?
		PLN		
		PLN		
		PLN		
		PLN		
		PLN		

## III. MIENIE POWIERZONE

Jaka była szacunkowa wartość obiektów powierzonych pośrednikom, klientom, zakładom naprawiającym, szlifierzom lub brokerom w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

(a) Średnia: PLN

(b) Najwyższa: PLN

jednorazowo

## IV. PRZESYŁKI

Jaka była CAŁKOWITA wartość Ubezpieczonego Mienia przesyłanego w ciągu ostatnich 12 miesięcy

(a) w kraju, gdzie znajduje się Zakład?

(b) za granicę (podać kraje i wartości)?

Pocztą poleconą

Pocztą poleconą lotniczą

Inną drogą lotniczą

Zwykłą pocztą, drogą lądową, morską lub inną

Uwaga. W Polisie znajduje się Warunek, że przesyłki pocztowe zawierające biżuterię, kamienie szlachetne, metale szlachetne i/lub zegarki o wartości przesyłki powyżej PLN 50 będą przesyłane pocztą poleconą.

## V. WYSTAWY I EKSPOZYCJE

<p>(a) Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy jakkolwiek część ubezpieczonego mienia była eksponowana na wystawie innej niż promowanej, lub wspieranej finansowo przez jakąkolwiek władzę publiczną lub stowarzyszenie zawodowe, lub uczestniczyła w pokazie lub prezentacji?</p> <p>Jeśli tak, prosimy o szczegóły włącznie z wartością</p> <p>(b) Czy Zakład eksponuje Mienie Ubezpieczone w witrynach w jakimkolwiek hotelu, klubie lub gdziekolwiek indziej poza własnym terenem? Jeśli tak prosimy o pełne szczegóły włącznie z wartością i systemem zabezpieczeń (t.j. rodzaj szkła, zamki itp.)</p>	<p>(a)</p> <p>(b)</p>
<p><b>VI. LIMIT ZEWNĘTRZNY</b></p> <p><b>(dotyczy również przesyłek)</b></p> <p>Jaki limit jest wnioskowany dla każdej szkody poza terenem Zakładu, określonym w pkt1 (b)?</p> <p>(Ten limit NIE obejmuje mienia znajdującego się w sejfie lub skarbcu banku lub instytucji depozytowej).</p>	<p>PLN</p>

## SYSTEMY ZABEZPIECZEŃ

### OGÓLNE ZABEZPIECZENIE ZAKŁADU

<p>9. Czy w nocy na terenie Zakładu przebywają</p> <p>(a) Właściciel</p> <p>(b) pracownik lub inna osoba obsługi?</p>	<p>(a)</p> <p>(b)</p>
<p>10. Czy są jakiegokolwiek zewnętrzne otwory prowadzące do piwnic lub suteryn Zakładu?</p> <p>Jeśli Tak, prosimy o szczegóły i rodzaje zabezpieczeń.</p>	
<p>11. Prosimy podać szczegóły i system zabezpieczeń dotyczących:</p> <p>(a) wszystkich drzwi zewnętrznych,</p> <p>(b) wszystkich drzwi wewnętrznych,</p>	<p>(a)</p> <p>(b)</p>

<p>(c) wszystkich okien innych niż wystawowe,</p> <p>(d) wszystkich okien i otworów dachowych oraz okien nad drzwiami.</p>	<p>(c)</p> <p>(d)</p>
<p><b>12. ZABEZPIECZENIE OKIEN I WITRYN WYSTAWOWYCH</b></p> <p>(a) Prosimy podać pełne szczegóły dot. rodzaju szkła i zabezpieczeń okien wystawowych i /lub witryn zewnętrznych:</p> <p>(b) (i) Czy wszystkie części okien zawierające biżuterię, złoto, srebro, platynę, perły i szlachetne kamienie oraz zegarki są solidnie oddzielone od reszty ekspozycji</p> <p>(ii) W jaki sposób są zabezpieczone okna wystawowe od tyłu?</p> <p>(iii) Czy są one zamykane a klucze usuwane z zamków?</p> <p>(iv) Czy witryny wewnętrzne są zamykane a klucze usuwane z zamków?</p> <p>(c) W NOCY oraz poza godzinami pracy:</p> <p>(i) Czy wszystkie okna wystawowe i witryny zewnętrzne są chronione żaluzjami antywłamaniowymi lub kratami?</p> <p>(ii) Prosimy podać szczegóły tych zabezpieczeń i jak one są stosowane.</p> <p>(iii) Czy te zabezpieczenia obejmują cały fronton Zakładu?</p> <p>(iv) Jeśli NIE, prosimy o szczegóły</p> <p>(d) W GODZINACH PRACY</p> <p>Czy wszystkie okna wystawowe i witryny zewnętrzne zawierające biżuterię, złoto, srebro, platynę, perły, kamienie szlachetne i zegarki są wewnętrznie chronione poprzez:</p> <p>(i) stałe kraty zabezpieczające całą</p>	<p>(a)</p> <p>(b) (i)</p> <p>(ii)</p> <p>(iii)</p> <p>(iv)</p> <p>(c) (i)</p> <p>(ii)</p> <p>(iii)</p> <p>(iv)</p> <p>(d) (i)</p>

ekspozycję?  Prosimy podać szczegóły dot. tych krat  lub  (ii) wiszące szkło pomiędzy szybą wystawową i ekspozycja? Prosimy podać szczegóły oraz rodzaj szkła.  (iii) Czy jest możliwość sięgnięcia do ekspozycji pod, nad lub obok wewnętrznych krat lub wiszącego szkła?	(ii)  (iii)
<b>13. ALARM ANTYWŁAMANIOWY</b>  (a) Czy jest w Zakładzie Alarm Antywłamaniowy  (b) Jeśli TAK, prosimy przekazać Ubezpieczycielowi kopię specyfikacji producenta, (lub podać pełne szczegóły, jeśli specyfikacja jest nieosiągalna)  (c) Czy w systemie alarmowym jest guzik antynapadowy?  (d) Czy system jest konserwowany na podstawie stałej umowy?	(a)  (b)  (c)  (d)
<b>14. SEJFY</b>  (a) Podać markę sejfu, koszt zakupu (zakupiony nowy czy używany), szczegóły oznaczeń na drzwiach.  (b) Przybliżone wymiary I waga  (c) Przybliżony wiek.  (d) Czy oświetlony i widoczny z ulicy w nocy?	(a)  (b) Wymiary: Waga: . .  (c)  (d)
<b>15. SKARBIEC</b>  (a) Czy jest skarbiec  (b) Jeśli tak, podać szczegóły	(a)  (b)
<b>16. Czy klucze (włącznie z kluczami do alarmu, sejfów i skarbcza) są zabierane z Zakładu po godzinach pracy?</b>	

<p>17. Czy są jeszcze jakieś inne sposoby zabezpieczenia? Jeśli tak prosimy o szczegóły.</p>	
<p>18. INWENTARYZACJA</p> <p>(a) Kiedy ostatni raz robiony był remanent?</p> <p>(b) Czy Zakład przechowuje dane dot. zakupu, sprzedaży i innych transakcji?</p>	<p>(a)</p> <p>(b)</p>
<p>19. SZKODY</p> <p>(a) Czy Zakład poniósł kiedykolwiek szkodę lub szkody?</p> <p>(b) Jeśli TAK, prosimy o szczegóły z ostatnich 5 lat włącznie z sumą każdej szkody, i jeśli szkoda była ubezpieczona, czy wypłacono pełne odszkodowanie, czy nie.</p>	<p>(a)</p> <p>(b)</p>
<p>20. POKWITOWANIA</p> <p>(a) Czy Zakład wydaje pokwitowania na mienie przyjęte do naprawy, wyceny, sprzedaży, lub w jakimkolwiek innym celu, i czy wymaga zwrotu tych pokwitowań przed oddaniem mienia klientowi?</p> <p>(b) Czy Zakład stosuje umowę powierzenia lub pokwitowanie przyjęcia przy wszystkich powierzeniach?</p>	<p>(a)</p> <p>(b)</p>
<p>21. STOPIEŃ POŻAROWY WNĘTRZ</p> <p>(a) Jaki jest stopień pożarowy wewnątrz Zakładu?</p> <p>(b) Przez kogo nadany?</p>	<p>(a)</p> <p>(b)</p>
<p>22. SUMA UBEZPIECZENIA</p> <p>Na jaką kwotę życzy sobie Pani/Pan ubezpieczyć Zakład w polisie?</p>	<p>(a) Mienie na stanie (włącznie z mieniem powierzonym i banknotami) PLN</p> <p>(b) Meble biurowe i zakładowe, wyposażenie, sprzęt techniczny, sejfy i systemy alarmowe, nakłady własne na adaptacje, PLN</p>



dekoracje oraz wszelkie inne mienie poza wymienionym w pkt 22a, które życzy sobie Pani /Pan ubezpieczyć od ryzyka ognia, uderzenia pioruna, eksplozji, upadku statku powietrznego, burzy, deszczu nawalnego, powodzi, kradzieży, włamania rabunku, zagrożenia lub usiłowania rabunku, wybuchu, przelania lub przecieku rur lub urządzeń wodnych , uderzenia jakiegokolwiek pojazdu drogowego nie należącego i nie będącego pod kontrolą Ubezpieczonego.

RAZEM PLN

### 23. REFERENCJE

O ile nie wnioskuję Pani/Pan o wznowienie ubezpieczenia prosimy podać dwie referencje od PARTNERÓW HANDLOWYCH

### 24. HISTORIA UBEZPIECZENIA

(a) Czy Lloyd's lub inny Ubezpieczyciel kiedykolwiek odmówił Pani/Panu ubezpieczenia, rozwiązał lub odmówił wznowienia ubezpieczenia?

(a)

(b) Czy Zakład był poprzednio ubezpieczony, przez kogo, od jakich ryzyk i na jaką sumę?

(b)

25. Czy są jakieś inne okoliczności wg najlepszej Pani/Pana wiedzy, poza w/w, które wpływają lub mogą wpłynąć na wnioskowane ubezpieczenie?

**Podpisanie niniejszego Wniosku nie zobowiązuje Ubezpieczającego do zawarcia Ubezpieczenia, jednakże strony uzgadniają, że informacja zawarta w tym Wniosku będzie podstawą Umowy Ubezpieczenia, jeśli polisa zostanie wystawiona.**

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że przeczytałem powyższą deklarację i zapewniam, że według mojej najlepszej wiedzy i przekonania Wniosek zawiera prawdziwą i pełną informację w sprawie ubezpieczenia Zakładu.

Zgadzam się, że jeśli Ubezpieczenie zostanie zawarte systemy zabezpieczeń i ochrony Zakładu wymienione we Wniosku nie zostaną usunięte lub ograniczone ze szkodą interesów Ubezpieczycieli bez ich pisemnej zgody.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, których administratorem jest MGZ Gama sp. z o.o. z siedzibą 05-820 Piastów ul. Reja 8, wyłącznie dla celów ubezpieczeniowych. MGZ Gama, jako administrator informuje Panią/Pana o prawie dostępu do treści oraz poprawiania swoich danych osobowych, przetwarzanych w celach ubezpieczeniowych.

IMIĘ i NAZWISKO (czytelnie)

Podpis Wnioskodawcy

DATA

---

---

---