

warta.



Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej Doradcy podatkowego

Wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia dla doradcy podatkowego, który we własnym imieniu i na własny rachunek lub jako wspólnik spółki niemającej osobowości prawnej wykonuje czynności doradztwa podatkowego

Nr wniosku o ubezpieczenie: 908210810894/DP/CEN/03372

1. PODMIOT

Imię i nazwisko: **HENRYK GURBIEL**

Adres: **UL. Fieldorfa Niła 17 m. JU6, 31-209 KRAKÓW**

Kontakt: tel. **12 661 0060** kom. **604-501-538** email **itc@post.pl**

Nr wpisu: **01472**

2. ROSZCZENIA

Czy Ubezpieczyciel wypłacił jakiegokolwiek odszkodowania z tytułu zawartych umów ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej Doradcy podatkowego oraz czy w ciągu ostatnich 3 lat były zgłaszane wobec Doradcy podatkowego jakiegokolwiek roszczenia odszkodowawcze związane z jego działalnością zawodową i zostały wszczęte postępowania likwidacyjne, nawet jeżeli nie zostały one jeszcze zakończone?

Nie

Czy Ubezpieczonemu znane są jakiegokolwiek okoliczności, które mogą spowodować zgłoszenie roszczeń odszkodowawczych w związku z jego działalnością zawodową?

Nie

3. WNIOSKOWANE UBEZPIECZENIE

Okres ubezpieczenia: od **01-01-2020** do **31-12-2020**

Składka: **PLN** - płatna do dnia: **31-12-2019**

Rachunek bankowy:

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S.A.

ul. Chmielna 85/87

00-805 Warszawa

nr rach. 23114015739000043941494209

UBEZPIECZENIE PODSTAWOWE

Składając niniejszy Wniosek przyjmuję ofertę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej doradcy podatkowego i wybieram sumę gwarancyjną w wysokości **200,000 PLN** zgodnie z Rozporządzeniem w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotów wykonujących doradztwo podatkowe.

UBEZPIECZENIE UZUPEŁNIAJĄCE

Składając niniejszy Wniosek przyjmuję ofertę uzupełniającego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej doradcy podatkowego i wybieram sumę gwarancyjną w wysokości **200,000 PLN**.

UBEZPIECZENIE KARNO-SKARBOWE

Składając niniejszy Wniosek przyjmuję ofertę ubezpieczenia odpowiedzialności karno-skarbowej z sumą gwarancyjną w wysokości **250 000 PLN**.

UBEZPIECZENIE Z TYTUŁU PROWADZENIA BIURA

Składając niniejszy Wniosek przyjmuję ofertę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia biura z sumą gwarancyjną w wysokości **200,000 PLN**.

Ilość pełnych lat pozostawania w ubezpieczeniu: **8**

Miejscowość: , wniosek wypełniono dnia 20-12-2019

Podpis wypełniającego wniosek





Uwaga:

Integralną częścią niniejszego Wniosku jest również szczegółowa informacja podana dla pytań zadanych w p. 2 (Roszczenia) oraz poniższa instrukcja dalszego postępowania. Zawarcie umowy ubezpieczenia jest możliwe tylko i wyłącznie po ścisłym wypełnieniu tej instrukcji.

INSTRUKCJA

1. Niniejszy Wniosek o ubezpieczenie należy potwierdzić poprzez link autoryzacyjny wysłany na e-maila. Bez konieczności złożenia w wersji papierowej.
2. Należy opłacić **składkę lub jej pierwszą ratę** przed terminem wskazanym we Wniosku na wskazany tam właściwy numer rachunku bankowego KIDP.

Składkę można opłacić online klikając przycisk "Zapłać online" albo dokonać przelewu postugując się załączonym do wniosku drukiem polecenia przelewu.

Tylko i wyłącznie po łącznym spełnieniu tych warunków dojdzie do zawarcia umowy ubezpieczenia. Ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się od daty wskazanej we Wniosku jako początek okresu ubezpieczenia.

Po zaksięgowaniu składki przez KIDP możliwe będzie wygenerowanie w Systemie elektronicznej obsługi wniosków certyfikatu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia zgodnie z wnioskiem, o czym zostaną Państwo powiadomieni korespondencją elektroniczną wysyłąną na adres wskazany we Wniosku.