

Imię i nazwisko: .....

PESEL: .....

Adres e-mail: .....

### Ankieta ubezpieczenia domu mieszkalnego

Rodzaj mienia	Wartość do ubezpieczenia	
	od zdarzeń losowych	od kradzieży
<b>Dom</b> <i>(mury wraz ze stałymi elementami tzn. armatura łazienkowa, kuchenna, drzwi, okna, parapety, podłogi itp.)</i>		
<b>Ruchomości domowe</b> <i>(meble, sprzęt RTV, AGD, zapasy gospodarstwa domowego, odzież, książki itp.)</i>		
<b>Garaż</b>		X
<b>Budynek gospodarczy</b>		X
<b>Budowle</b> <i>(ogrodzenie, brama, altany, podjazd, solary)</i>		X

Prosimy o podanie limitów odpowiedzialności dla ryzyk dodatkowych:

Rodzaj ryzyka	Wysokość limitu odpowiedzialności
Odpowiedzialność cywilna w życiu prywatnym	
Ubezpieczenie szyb i elementów szklanych od stłuczenia	
Siłowniki, napęd bramy od kradzieży	

#### Dom

Czy jest Pan/Pani właścicielem domu? .....

Liczba pełnoletnich mieszkańców domu .....

Adres ubezpieczanego mienia .....

Liczba kondygnacji domu .....

Powierzchnia domu .....

Czy jest piwnica? .....

Czy jest poddasze użytkowe?

Rok budowy domu .....

Z czego wykonany jest budynek? (*materiały*) .....

Z czego wykonane jest pokrycie dachu? (*materiał*) .....

#### Garaż

Powierzchnia garażu .....

Rok budowy garażu .....

Z czego wykonany jest garaż? (*materiały*) .....

Z czego wykonane jest pokrycie dachu garażu? (*materiał*) .....

#### Budynek gospodarczy

Powierzchnia budynku gospodarczego.....

Rok budowy budynku gospodarczego .....

Z czego wykonany jest budynek gospodarczy? (*materiały*) .....

Z czego wykonane jest pokrycie dachu budynku gospodarczego? (*materiał*) .....

## OC

Zakres terytorialny	<input type="checkbox"/> Polska <input type="checkbox"/> Europa <input type="checkbox"/> Świat (bez USA i Kanady)
---------------------	---

**Czy interesują Pana/Panią rozszerzenia ubezpieczenia o ryzyka (prosimy o zakreślenie tak lub nie)?**

Szkody wyrządzone najemcy (dla właścicieli lokali pod najem)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Szkody wyrządzone w mieniu najmowanym (np. dla osób, które wynajmują mieszkanie)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Rozszerzenie zakresu terytorialnego o USA i Kanadę	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Szkody wyrządzone przez posiadane psy ras agresywnych	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Szkody wyrządzone z tytułu posiadania lub używania koni	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Szkody powstałe z tytułu uczestnictwa w polowaniach	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Szkody powstałe z tytułu posiadania lub używania broni (palnej, pneumatycznej, paintball)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Szkody powstałe z tytułu posiadania lub użytkowania małych jednostek pływających	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Szkody z tytułu posiadania, kierowania lub używania pojazdu mechanicznego niepodlegającemu obowiązkowemu OC	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

Liczba lat bezszkodowych w ubezpieczeniu .....

Nazwa obecnego towarzystwa ubezpieczeniowego .....

Data końca okresu ubezpieczeniowego .....

Posiadane zabezpieczenia przeciwkradzieżowe:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Domofon                             | <input type="checkbox"/> Stały dozór                              |
| <input type="checkbox"/> Drzwi antywłamaniowe z certyfikatem | <input type="checkbox"/> System alarmowy w miejscu ubezpieczenia  |
| <input type="checkbox"/> Kraty w oknach                      | <input type="checkbox"/> System alarmowy z powiadomieniem agencji |
| <input type="checkbox"/> Rolety antywłamaniowe               | ochrony (interwencja w ciągu 15 minut)                            |

### Oświadczenia obowiązkowe:

(Poniższe oświadczenia mają charakter obowiązkowy, jeśli chce Pan/Pani otrzymać ofertę ubezpieczenia)

- Potwierdzam autentyczność podanych przeze mnie danych.

### Oświadczenia dobrowolne

(Osoba przystępująca korzystająca z usług MAU Secesja Sp. z o.o. może dokonać wyboru usług, które możemy wykonywać na jej rzecz. Każda z usług wymaga osobnej zgody. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, przy każdym z poniższych oświadczeń należy zakreślić odpowiednio: „wyrażam” albo „nie wyrażam” w zależności od podjętej przez Panią/Pana decyzji. Bardzo prosimy o uważną lekturę)

- Wyrażam/nie wyrażam zgodę, aby oferta ubezpieczeniowa wraz z ogólnymi warunkami ubezpieczenia (w formie nieedytowalnego pliku pdf – trwały nośnik) została przesłana na mój adres e-mail.

2. **Wyrażam/ nie wyrażam** na przesyłanie przez MAU Secesja Sp. z o.o. informacji promocyjnych i handlowych dotyczących usług i produktów oferowanych przez agencję za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (w rozumieniu ustawy z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną), w tym za pośrednictwem poczty elektronicznej.
3. **Wyrażam/nie wyrażam** zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miejską Agencję Ubezpieczeniową Secesja Sp. z o.o., adres siedziby: ul. Piotrkowska 233, 90-456 Łódź, jako administratora w celach marketingowych, w szczególności w celu kontaktu drogą mailową i telefoniczną, informowania o usługach i produktach, w trakcie obowiązywania polisy oraz po zakończeniu odpowiedzialności z jej tytułu. Otrzymałam/em informację, że niniejsza zgoda może być wycofana w każdym czasie poprzez przesłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na adres mailowy: kontakt@secesja-ubezpieczenia.pl lub złożenie oświadczenia w siedzibie MAU „Secesja” Sp. z o.o. oraz, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed wycofaniem.

.....  
data, miejscowość

..... ✓  
podpis (imię i nazwisko)

### Informacje o przetwarzaniu danych osobowych

1. Miejska Agencja Ubezpieczeniowa Secesja Sp. z o.o. jest administratorem Twoich danych osobowych, nasz adres siedziby: ul. Piotrkowska 233, 90-456 Łódź, możesz skontaktować się z nami pod numerem tel. 42 637 78 00 lub pod adresem mailowym kontakt@secesja-ubezpieczenia.pl, nasze biuro jest czynne w godzinach: Pn.,Śr.,Pt. 8.30-16.30, Wt., Czw. 9.00-17.00.
2. kontakt z naszym inspektorem ochrony danych będzie możliwy za pośrednictwem adresu mailowego inspektor@secesja-ubezpieczenia.pl;
3. Twoje dane osobowe przetwarzane będą w celu sporządzenia oraz przedstawienia oferty ubezpieczenia, a w razie jej akceptacji wystawienia polisy oraz dalszych czynności związanych z trwaniem ubezpieczenia;
4. jeśli wyraziłeś na to zgodę, Twoje dane osobowe przetwarzane będą w celach marketingowych w szczególności w celu kontaktu drogą mailową i telefoniczną, informowania o usługach i produktach, na podstawie Twojej zgody uzyskanej zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a rozporządzenia;
5. odbiorcą Twoich danych może być towarzystwo ubezpieczeniowe, , a także podmiot, który na podstawie stosownej umowy powierzenia świadczy nam usługi informatyczne;
6. Twoje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej;
7. Twoje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przedstawionych w punktach 3 i 4 przez czas obowiązywania polisy i po jej zakończeniu do czasu wycofania przez Ciebie zgody na przetwarzanie danych;
8. masz prawo do żądania dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, a także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
10. masz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznasz, że przetwarzanie Twoich danych osobowych narusza przepisy RODO;
11. podanie przez Ciebie danych osobowych jest dobrowolne, zależne wyłącznie od Twojej zgody, ale jeśli ich nie podasz nie będziemy mogli nawiązać z Tobą kontaktu, przedłożyć oferty ubezpieczenia oraz przekazywać Tobie istotnych informacji;
12. decyzje podejmowane wobec Ciebie i Twoich danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.