

Wniosek

o zmianę sumy gwarancyjnej w trakcie okresu ubezpieczenia lub rozwiązanie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej

A. INFORMACJE OGÓLNE

UBEZPIECZAJĄCY/ UBEZPIECZONY

Imię i nazwisko	_____
Adres (ulica, miasto, kod pocztowy)	_____
Numer PESEL lub REGON	_____
Numer NIP	_____
Telefon kontaktowy	_____
Adres do korespondencji	_____
Adres email	_____
Numer polisy	_____
Okres ubezpieczenia	_____

Niniejszy wniosek wywołuje skutki jeżeli został złożony w ciągu 30 dni od dnia wystąpienia okoliczności prowadzących do zmiany sumy gwarancyjnej w trakcie okresu ubezpieczenia.

B. PRZEDMIOT WNIOSKU

Proszę wypełnić jedną spośród poniższych opcji:

OPCJA I - ZWIĘKSZENIE SUMY GWARANCYJNEJ W TRAKCIE OKRESU UBEZPIECZENIA

Podane kwoty w € należy przeliczyć według kursu 1 € = 4,3434 PLN.

Proszę wskazać, w którym z poniżej podanych przedziałów znajduje się suma wartości wszystkich mas upadłości, mas układowych, mas sanacyjnych oraz wartości majątku dłużników, nad którymi ustanowiono zarząd przymusowy, w których Ubezpieczony został powołany do wykonywania czynności:

dla syndyka i zarządcy		dla nadzorczy układu i nadzorczy sądowego	
łącznie wartość postępowań	suma gwarancyjna	łącznie wartość postępowań	suma gwarancyjna
Od 200 001 € do 500 000 €	20 000 € <input type="checkbox"/>	Od 500 001 € do 1 500 000 €	20 000 € <input type="checkbox"/>
Od 500 001 € do 1 500 000 €	50 000 € <input type="checkbox"/>	Od 1 500 001 € do 5 000 000 €	50 000 € <input type="checkbox"/>
Od 1 500 001 € do 5 000 000 €	100 000 € <input type="checkbox"/>	Od 5 000 001 € do 15 000 000 €	100 000 € <input type="checkbox"/>
Od 5 000 001 € do 15 000 000 €	200 000 € <input type="checkbox"/>	Od 15 000 001 € do 50 000 000 €	200 000 € <input type="checkbox"/>
Od 15 000 001 € do 50 000 000 €	500 000 € <input type="checkbox"/>	Od 50 000 001 € do 100 000 000 €	500 000 € <input type="checkbox"/>
Od 50 000 001 € do 100 000 000 €	1 000 000 € <input type="checkbox"/>	Powyżej 100 000 000 €	500 000 € <input type="checkbox"/>
Powyżej 100 000 000 €	1 000 000 € <input type="checkbox"/>		

Proszę podać datę pierwszej czynności przed sądem lub sędzią-komisarzem w nowym postępowaniu, w którym Ubezpieczony został powołany do wykonywania czynności skutkującej zmianą wysokości sumy gwarancyjnej:

OPCJA II - ZMNIENIE SUMY GWARANCYJNEJ W TRAKCIE OKRESU UBEZPIECZENIA

Podane kwoty w € należy przeliczyć według kursu 1 € = 4,6784 PLN.

Proszę wskazać, w którym z poniżej podanych przedziałów znajduje się suma wartości wszystkich mas upadłości, mas układowych, mas sanacyjnych oraz wartości majątku dłużników, nad którymi ustanowiono zarząd przymusowy, w których Ubezpieczony został powołany do wykonywania czynności:

dla syndyka i zarządcy		dla nadzorca układu i nadzorca sądowego	
łącznie wartość postępowań	suma gwarancyjna	łącznie wartość postępowań	suma gwarancyjna
Do 200 000 €	10 000 € <input type="checkbox"/>	Do 500 000 €	10 000 € <input type="checkbox"/>
Od 200 001 € do 500 000 €	20 000 € <input type="checkbox"/>	Od 500 001 € do 1 500 000 €	20 000 € <input type="checkbox"/>
Od 500 001 € do 1 500 000 €	50 000 € <input type="checkbox"/>	Od 1 500 001 € do 5 000 000 €	50 000 € <input type="checkbox"/>
Od 1 500 001 € do 5 000 000 €	100 000 € <input type="checkbox"/>	Od 5 000 001 € do 15 000 000 €	100 000 € <input type="checkbox"/>
Od 5 000 001 € do 15 000 000 €	200 000 € <input type="checkbox"/>	Od 15 000 001 € do 50 000 000 €	200 000 € <input type="checkbox"/>
Od 15 000 001 € do 50 000 000 €	500 000 € <input type="checkbox"/>	Od 50 000 001 € do 100 000 000 €	500 000 € <input type="checkbox"/>
Od 50 000 001 € do 100 000 000 €	1 000 000 € <input type="checkbox"/>	Powyżej 100 000 000 €	500 000 € <input type="checkbox"/>
Powyżej 100 000 000 €	1 000 000 € <input type="checkbox"/>		

Proszę podać datę oszacowania sumy wartości wszystkich mas upadłości, mas układowych, mas sanacyjnych oraz wartości majątku dłużników, nad którymi ustanowiono zarząd przymusowy, w których Ubezpieczony został powołany do wykonywania czynności skutkującej zmianą wysokości sumy gwarancyjnej:

OPCJA III - ROZWIĄZANIE UMOWY UBEZPIECZENIA W TRAKCIE OKRESU UBEZPIECZENIA W ZWIĄZKU Z ZAKOŃCZENIEM WSZYSTKICH PROWADZONYCH POSTĘPOWAŃ RESTRUKTURYZACYJNYCH, UPADŁOŚCIOWYCH LUB EGZEKUCYJNYCH

Proszę podać datę zakończenia ostatniego z prowadzonych w okresie ubezpieczenia postępowań restrukturyzacyjnych, upadłościowych lub egzekucyjnych:

C. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Procedura zmiany sumy gwarancyjnej w trakcie okresu ubezpieczenia lub rozwiązania umowy ubezpieczenia

Do rozpoczęcia procedury należy wysłać skan wniosku do BPS na e-mail: centrala@bps.org.pl.

Oryginał wypełnionego wniosku należy wysłać na adres: BPS Paweł Pankowski, ul. Okrzei 2/1, 96-100 Skierniewice.

Upoważnienie do zmiany sumy gwarancyjnej w trakcie okresu ubezpieczenia lub rozwiązania umowy ubezpieczenia (obligatoryjne)

Upoważniam BPS Paweł Pankowski do doprowadzenia do zmiany sumy gwarancyjnej w trakcie okresu ubezpieczenia lub rozwiązania umowy ubezpieczenia pomiędzy UNIQA i mną zgodnie z powyższym wnioskiem.

Miejscowość i data

Podpis

Zgoda na przekazywanie dokumentacji drogą elektroniczną (dobrowolne)

Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji i dokumentów dotyczących umowy ubezpieczenia przed jej zawarciem, jak i po jej zawarciu na trwałym nośniku oraz z wykorzystaniem środków porozumiewania się na odległość, w szczególności na podany przeze mnie adres e-mail.

Miejscowość i data

Podpis

W związku z wejściem w życie Ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym, uprzejmie informujemy, że zasady składania i rozpatrywania reklamacji znajdują się na stronie www.uniqa.pl/reklamacje