

Wniosek o ubezpieczenie sprzętu elektronicznego



Rodzaj umowy ☐ Umowa nowa ☐ Umowa kontynuowana Seria i numer poprzedniej polisy _____

Okres ubezpieczenia _____ do _____

Ubezpieczający

Nazwa	Telefon kontaktowy
Siedziba	
Miejscowość	Kod pocztowy
REGON / NIP	Strona www /adres e-mail

Ubezpieczony

Nazwa	Telefon kontaktowy
Siedziba	
Miejscowość	Kod pocztowy
REGON / NIP	Strona www /adres e-mail

Rodzaj prowadzonej działalności

Miejsce ubezpieczenia

Prosimy podać wszystkie lokalizacje. W razie braku miejsca, prosimy załączyć wykaz pozostałych lokalizacji

Suma ubezpieczenia

Sprzęt elektroniczny
Ubezpieczenie wg wartości ☐ Odtworzeniowej (nowej) ☐ Księgowej brutto

Nazwa i typ sprzętu	Rok produkcji	Suma ubezpieczenia w PLN

Razem suma ubezpieczenia sprzętu w PLN _____

W razie potrzeby prosimy dołączyć do wniosku wykaz ubezpieczanych urządzeń uwzględniający powyższe informacje z zaznaczeniem, które urządzenia mają być ubezpieczone jako sprzęt przenośny oraz które urządzenia są leasingowane lub dzierżawione.

Dane, nośniki i programy

Czy oprócz sprzętu elektronicznego wnioskodawca potrzebuje objąć ochroną ubezpieczeniową również dane, programy i nośniki danych od uszkodzenia będącego następstwem szkód w sprzęcie przetwarzania danych? ☐ Nie ☐ Tak

Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN
Dane	
Oprogramowanie	
Zewnętrzne nośniki danych	
Razem suma ubezpieczenia danych, nośników i programów w PLN	

Zwiększone koszty działalności

Czy w razie uszkodzenia lub zniszczenia sprzętu elektronicznego istnieje ryzyko zakłócenia działalności i poniesienia dodatkowych kosztów, mających na celu przywrócenie pełnych możliwości obliczeniowych sprzętu elektronicznego? (przeniesienie uratowanego sprzętu, dodatkowe procedury przeprogramowania, wynajęcie zastępczych pomieszczeń lub sprzętu zastępczego). Czy w związku z tym wnioskodawca potrzebuje ochrony ubezpieczeniowej w tym zakresie? ☐ Nie ☐ Tak

Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN
Zwiększone koszty proporcjonalne	
Zwiększone koszty nieproporcjonalne	
* Maksymalny okres odszkodowawczy dla zwiększonych kosztów działalności	
Miesięczny podlimit odpowiedzialności dla zwiększonych kosztów działalności w PLN	

Rozszerzenia zakresu ochrony	1. Czy wnioskodawca potrzebuje objęcia ochroną ubezpieczeniową szkód wyrządzonych z winy swoich pracowników?	☐ Nie ☐ Tak
	2. Czy wnioskodawca obawia się aktów terroru i potrzebuje rozszerzyć ochronę ubezpieczeniową o szkody w sprzęcie elektronicznym spowodowane przez takie zdarzenia?	☐ Nie ☐ Tak
	3. Czy wnioskodawca w trakcie okresu ubezpieczenia przewiduje zakup nowego sprzętu elektronicznego i potrzebuje objąć go ochroną ubezpieczeniową?	☐ Nie ☐ Tak
	4. Czy wnioskodawca sprowadza sprzęt elektroniczny lub podzespoły do niego zza granicy drogą lotniczą i potrzebuje ochrony na związane z tym podwyższone koszty?	☐ Nie ☐ Tak
	5. Czy wnioskodawca posiada lub użytkuje sprzęt przenośny i potrzebuje objąć go ochroną ubezpieczeniową poza lokalizacjami wskazanymi w umowie ubezpieczenia jako miejsca ubezpieczenia (na terenie UE)? Czy taki sprzęt jest na stałe zamocowany w pojeździe, na jednostce pływającej albo na statku powietrznym?	☐ Nie ☐ Tak
	6. Czy wnioskodawca potrzebuje objąć sprzęt przenośny ochroną ubezpieczeniową poza terytorium UE?	☐ Nie ☐ Tak
	7. Czy wnioskodawca potrzebuje rozszerzyć ochronę ubezpieczeniową na okresy napraw, tymczasowego magazynowania lub wyłączenia z eksploatacji?	☐ Nie ☐ Tak
	8. Czy wnioskodawca posiada lub używa nośniki obrazu w urządzeniach fotokopiujących, lampach rentgenowskich, laserowych, elektronowych (z wyjątkiem lamp katodowych) w komputerowych urządzeniach peryferyjnych i potrzebuje ochrony dla tych urządzeń od wszystkich ryzyk (w odróżnieniu do podstawowego, ograniczonego zakresu ochrony)?	☐ Nie ☐ Tak
	9. Czy wnioskodawca używa w swojej działalności sprzętu elektronicznego umieszczonego w taki sposób, że w razie uszkodzenia naprawa powodowałaby konieczność pokrycia dodatkowych kosztów robót murarskich, ciesielskich, ziemnych i związanych z ustawianiem rusztowań lub układaniem chodników?	☐ Nie ☐ Tak
	10. Czy wnioskodawca potrzebuje rozszerzyć ochronę ubezpieczeniową dla sprzętu elektronicznego na okres daty dostawy do uruchomienia?	☐ Nie ☐ Tak

Informacje do oceny ryzyka	Gdzie ubezpieczone urządzenia są zamontowane?	☐ Pod poziomem gruntu ☐ Na lub powyżej poziomu gruntu
	Czy rurociągi instalacji wodnej znajdują się w suficie lub na ścianach na wysokości powyżej 1 m od poziomu podłogi?	☐ Nie ☐ Tak
	Pożarowe instalacje alarmowe i sprzęt gaśniczy (prosimy o zaznaczenie, które z wymienionych są zainstalowane i sprawne)	☐ Centralne systemy alarmowe ☐ Czujniki ciepłne ☐ Czujniki dymowe ☐ Czujniki jonizacyjne ☐ Brak
		☐ Inne
	Sprzęt gaśniczy	☐ Gaśnice proszkowe ☐ Tryskacze ☐ Gaśnice halonowe ☐ Gaśnice/agregaty CO ₂ ☐ Automatyczne systemy gaśnicze
		☐ Brak ☐ Inne
	Kontrola i ograniczenia dostępu	☐ Ochrona fizyczna/portier ☐ Kamery telewizji przemysłowej ☐ Elektroniczne czytniki przepustek ☐ Brak
		☐ Inne

Kto wykonuje czynności związane z obsługą profilaktyczną i naprawami

☐ Producent ☐ Firma zewnętrzna ☐ Personel własny

Zasilanie elektryczne

☐ Sieć miejska ☐ Urządzenia podtrzymania zasilania (UPS) ☐ Awaryjne agregaty prądotwórcze☐ Inne

Czy w miejscu ubezpieczenia lub jego sąsiedztwie używa się materiałów niebezpiecznych? Jeśli tak, to prosimy określić rodzaj

☐ Nie ☐ Tak☐ Materiały łatwopalne☐ Materiały wybuchowe ☐ Kwasy lub zasady ☐ Izotopy☐ Inne

Czy bezpośredniemu otoczeniu miejsca ubezpieczenia występują zagrożenia naturalne? Jeśli tak, to prosimy określić jakie

☐ Nie ☐ Tak☐ Zagrożenie powodzią ☐ Zagrożenie osuwaniem lub zapadaniem się ziemi☐ Inne**Dodatkowy
kwestionariusz
do oceny ryzyka
w ubezpieczeniu
danych, noś-
ników i pro-
gramów**

Prosimy o wypełnienie w przypadku ubezpieczenia danych, nośników i programów.

W jakich odstępach czasu dokonuje się archiwizacji danych i sporządza kopie zapasowe?

☐ Codziennie ☐ Raz w tygodniu ☐ Raz w miesiącu ☐ W innych odstępach: _____

Zapasowe kopie danych oraz dane archiwalne są przechowywane

☐ W schowku ogniotrwałym w tym samym pomieszczeniu, co dane podstawowe i sprzęt☐ W osobnym archiwum danych w tym samym budynku☐ W zewnętrznym archiwum danych w innym budynku*

*z jaką częstotliwością są tam transportowane? _____

Czy istnieje umowa z firmą zewnętrzną o regularną konserwację nośników i danych?

☐ Nie ☐ Tak

Gdzie znajduje się zewnętrzne archiwum danych? Prosimy podać adres i opis zastosowanych tam czynnych zabezpieczeń przeciwpożarowych i antywłamaniowych

**Dotychczasowy
przebieg
ubezpieczenia
w ciągu 3 lat**Czy w okresie ostatnich trzech lat sprzęt elektroniczny będący przedmiotem wniosku uległ uszkodzeniu powodującym konieczność naprawy lub odtworzenia? ☐ Nie ☐ Tak

Nazwa poprzedniego ubezpieczyciela: _____

Data szkody

Przyczyna szkody

Kwota odszkodowania / przyczyna odmowy wypłaty odszkodowania

_____-_____-_____

_____-_____-_____

_____-_____-_____

_____-_____-_____

_____-_____-_____

_____-_____-_____

_____-_____-_____

_____-_____-_____

_____-_____-_____

_____-_____-_____

_____-_____-_____

_____-_____-_____

Sposób płatności

Sposób płatności

☐ jednorazowo

☐ w dwóch ratach

☐ w ratach

Oświadczenie Ubezpieczającego

Zostałem poinformowany o obowiązku udzielenia informacji o okolicznościach, o których mowa we wniosku. Powyższy obowiązek wynika z art. 815 Kodeksu Cywilnego.

Przyjmuję do wiadomości, że niniejszy wniosek stanowi integralną część umowy ubezpieczenia i jest załącznikiem do polisy, której kopia jest w posiadaniu Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group.

Oświadczam, że powyższe informacje podałem/am zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy. Przyjmuję do wiadomości, że podanie niezgodnych z prawdą lub niepełnych informacji może spowodować skutki prawne, wynikające z Ogólnych Warunków Ubezpieczenia, na podstawie których zawierana jest umowa ubezpieczenia.

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie przy ul. Wołoskiej 22A informuje, iż Pani/Pana dane osobowe w związku z zawarciem umowy ubezpieczenia będą przekazywane i przetwarzane w celu i w zakresie realizacji umowy ubezpieczenia, której jest Pan/Pani stroną.

Miejscowość, data

Pieczęć i czytelny podpis Ubezpieczającego

Pieczęć i czytelny podpis przedstawiciela
Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group

Uwagi