

**DANE DO UBEZPIECZENIA  
ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ  
Z TYTUŁU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI**

1. Nazwa osoby prawnej / jednostki organizacyjnej nie posiadającej osobowości prawnej/imię i nazwisko osoby fizycznej :
  
2. Siedziba / adres, nr tel i faxu :  
NIP -  
REGON -  
  
PKD - **ważne**
  
3. Miejsca prowadzonej działalności ( adresy )  
-  
-  
-
  
4. Rodzaj prowadzonej działalności -**dokładny opis: ważne**
  
5. Wymagane uprawnienia –
  
6. Ilość pracowników –
  
7. Od kiedy ubezpieczający prowadzi działalność –
  
8. Obrót za ubiegły rok -
  
9. Przewidywany obrót w okresie ubezpieczenia – **ważne, ma wpływ na wysokość składki**
  
10. Zakres terytorialny wykonywanych działalności – **kraj/zagranica**
  
11. Czy z tytułu prowadzonej działalności było zgłaszane roszczenia z ubezpieczenia ? –
  
12. Czy ubezpieczający był już wcześniej ubezpieczony w przedmiocie i zakresie niniejszego wniosku? (Jeśli tak, prosimy podać – gdzie) –
  
13. Zakres terytorialny ochrony ubezpieczeniowej – **Kraj? Zagranica?**

14. Czy firma zatrudnia podwykonawców ? –
15. Czy firma wykonuje przy swoim zakresie działalności jakieś prace ziemne, wykopy, przepusty ? -
16. Czy firma korzysta z młotów, kafarów, walców ? –
17. Czy firma wykorzystuje w swej działalności pojazdy wolnobieżne ? –
18. Czy firma prowadzi prace rozbiórkowe, wyburzeniowe ? -
19. Czy firma do działalności korzysta ze sprzętu, rzeczy ruchomych osób trzecich na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użyczenia, leasingu lub innej umowy o podobnym charakterze ? –
20. Czy firma do działalności korzysta lub wynajmuje nieruchomości na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użyczenia, leasingu lub innej umowy o podobnym charakterze ? –

21. Zakres ubezpieczenia : **OC Działalności**

22. Suma ubezpieczenia :

23. Inne informacje dotyczące specyfiki działalności

.....  
.....  
.....