



Wypełnia ubezpieczyciel:

DEKLARACJA ADWOKATA NR		WYBÓR WARIANTU UBEZPIECZENIA PODSTAWOWEGO	
------------------------	--	-------------------------------------------	--

Deklarację należy złożyć w odpowiedniej Izbie Adwokackiej lub poprzez platformę internetową: www.adwokat.marsh-zawodowe.pl - data wpływu deklaracji:

Wypełnia adwokat:

*IMIONA I NAZWISKO													
PESEL												NUMER LEGITYMACJI	
I. Sekcja dla rozpoczynających działalność													
Data rozpoczęcia wykonywania zawodu: - - <div style="text-align: center;"> dzień miesiąc rok </div>													
Uwaga! Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów adwokat jest objęty ubezpieczeniem od dnia poprzedzającego dzień rozpoczęcia wykonywania zawodu.													
II. Sekcja dla zmieniających wariant OC													
Data zmiany wariantu ubezpieczenia: - - <div style="text-align: center;"> dzień miesiąc rok </div>													
Uwaga! Zmiana wariantu obowiązywać będzie najwcześniej od dnia następnego po wpływie deklaracji.													
*Izba													
*Adres prowadzenia działalności		Ulica:				Nr domu:				Nr lokalu:			
		Kod pocztowy:				Miejscowość:							
*Adres do korespondencji:		Ulica:				Nr domu:				Nr lokalu:			
		Kod pocztowy:				Miejscowość:							
* Adres e-mail													
*Telefon kontaktowy:													

dane oznaczone (*) są wymagane

UBEZPIECZENIE PODSTAWOWE) I DODATKOWE

Wybierz sumę ubezpieczenia podstawowego, która ma obowiązywać - zaznaczając właściwą. Możesz w każdym czasie w trakcie trwania roku zmienić sumę na inną dowolnie wybraną (zmiana wariantu OC).

WAŻNE:

Wszystkie sumy z wyjątkiem 50.000 EUR – są objęte DODATKOWYM grupowym ubezpieczeniem OC adwokatów z sumą na jedno i wszystkie zdarzenia i każdego adwokata 250.000 EUR oraz łącznie dla wszystkich adwokatów 7.000.000 EUR.

Suma podstawowa (1):	Suma dodatkowa	Składka miesięczna	Składka kwartalna	Łączna składka roczna
[] 50.000 EUR	brak	10 zł	30 zł	120 zł
[] 100.000 EUR	250.000 EUR	25 zł	75 zł	300 zł
[] 150.000 EUR	250.000 EUR	70 zł	210 zł	840 zł
[] 200.000 EUR	250.000 EUR	88 zł	264 zł	1,056 zł
[] 250.000 EUR	250.000 EUR	123 zł	369 zł	1,476 zł
[] 300.000 EUR	250.000 EUR	161 zł	483 zł	1,932 zł
[] 400.000 EUR	250.000 EUR	200 zł	600 zł	2,400 zł
[] 500.000 EUR	250.000 EUR	220 zł	660 zł	2,640 zł
[] 1.000.000 EUR	250.000 EUR	257 zł	771 zł	3,084 zł
[] 1.500.000 EUR	250.000 EUR	326 zł	978 zł	3,912 zł
[] 2.000.000 EUR	250.000 EUR	406 zł	1,218 zł	4,872 zł

1 - przeliczana na PLN wg kursu NBP ogłaszanego po raz pierwszy w roku ubezpieczenia.

WAŻNE: W ramach powyższej składki każdy Ubezpieczony objęty jest **automatycznie ochroną w następującym zakresie:**

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ W ZWIĄZKU Z PROWADZENIEM BIURA	
Podstawa ubezpieczenia:	OWU OC z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej lub użytkowania mienia z dnia 01-01-2016
Zakres ubezpieczenia:	zgodnie z OWU oraz zgodnie z Umową Generalną nr TO50/000408/17/A
Suma gwarancyjna:	200.000 PLN na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia (w tym sublimit 100.000 PLN na koszty odtworzenia dokumentów i 200.000 PLN dla kl.004)
UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ W ŻYCIU PRYWATNYM	
Podstawa ubezpieczenia:	OWU OC osób fizycznych w życiu prywatnym z dnia 01-01-2016
Zakres ubezpieczenia:	zgodnie z OWU
Suma gwarancyjna:	100.000 PLN na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia
UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ W ZWIĄZKU Z WYKONYWANIEM PRZEZ ADWOKATA CZYNNOŚCI KURATORA	
Podstawa ubezpieczenia:	OWU OC z tytułu wykonywania zawodu z dnia 01-01-2016
Zakres ubezpieczenia:	zgodnie z OWU
Suma gwarancyjna:	25.000 PLN na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia
UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW	
Podstawa ubezpieczenia:	OWU Biznes & Podróż z dnia 01-01-2016
Zakres ubezpieczenia:	zgodnie z OWU oraz zgodnie z Umową Generalną nr TO50/000408/17/A
Suma gwarancyjna:	25.000 PLN dla świadczenia z tytułu śmierci w wyniku nieszczęśliwego wypadku; do 25.000 PLN dla świadczenia z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu.

ZNIŻKI DLA CZŁONKÓW ADWOKATURY:

Każdy adwokat objęty ochroną w ramach ubezpieczenia grupowego jest uprawniony do dodatkowej zniżki w wysokości 10% przy zawieraniu ubezpieczeń indywidualnych w STU Ergo Hestia SA, w ramach pakietu Hestia 1, Hestia 7 i ERGO 7.

PŁATNOŚĆ SKŁADKI:

Za ubezpieczenie OC podstawowe / dodatkowe, niezależnie od wybranego wariantu, składka jest płatna do właściwej Izby Adwokackiej (skontaktuj się z Izbą w sprawie terminów i zasad płatności).

OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że udzieliłem/am powyższych informacji zgodnie ze swoją najlepszą wiedzą i że znane mi są sankcje przewidziane w art. 815 §3 Kodeksu Cywilnego za udzielenie Ubezpieczycielowi nieprawdziwych informacji istotnych dla oceny ryzyka
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o Ochronie Danych Osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) w celu zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia przez Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń Ergo Hestia S.A. z siedzibą w Sopocie, przy ul. Hestii 1, 81-731 Sopot, wpisanego do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000024812, NIP 5850001690 oraz podmioty z nim współpracujące w tym w szczególności przez licencjonowanych agentów ubezpieczeniowych.
3. Oświadczam, że przed zawarciem umowy otrzymałem tekst Umowy Generalnej (znajdujący się na stronie www.adwokat.marsh-zawodowe.pl) w sprawie programu ubezpieczeniowego dla adwokatów wraz z Załącznikami i treścią klauzul dodatkowych, Ogólne Warunki Ubezpieczenia oraz zapoznałem się z tymi dokumentami i zaakceptowałem ich treść.
4. Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych i ich udostępnianie moich danych osobowych w celach marketingowych w szczególności w zakresie przedstawiania ofert ubezpieczenia następującym podmiotom: Naczelna Rada Adwokacka i wybrany przez nią broker ubezpieczeniowy, Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą w Sopocie i wybrany przez nią agent ubezpieczeniowy.
5. Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na otrzymywanie od Naczelnej Rady Adwokackiej, jej brokera ubezpieczeniowego, Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń S.A. z siedzibą w Sopocie i jego agentów ubezpieczeniowych, informacji handlowych w tym ofert ubezpieczeniowych i informacji o nowych produktach ubezpieczeniowych drogą elektroniczną.

Powyższe dane podaję dobrowolnie.

Data sporządzenia deklaracji:

Podpis Ubezpieczonego (Adwokata)

PODMIOT OBSŁUGUJĄCY:

Informujemy, iż podmiotem odpowiedzialnym obsługującym ubezpieczenia adwokatów w imieniu STU Ergo Hestia SA jest Marsh Services Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 98, 00-807 Warszawa.