

Pieczątka ubezpieczającego

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA OC

Ubezpieczenie w ramach Programu  
„BEZPIECZNE DZIECKO – 2019 r.”



UBEZPIECZAJĄCY (pełna nazwa)*	
Siedziba*	
NIP*	
REGON*	
Email*	
Nr telefonu*	
<b>DANE OSOBY DO KONTAKTU*</b>	
Imię i nazwisko**	
Stanowisko	
E-mail	
Nr telefonu	

\*Rubryka obowiązkowa do wypełnienia

### OC NAUCZYCIELA

Zakres ubezpieczenia:	Okres ubezpieczenia (proszę uzupełnić)	Forma przystępowania do ubezpieczenia	Wybór ubezpieczenia oznaczyliśmy znakiem <b>X</b>
ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA	..... - .....	<b>ONLINE*</b> PORTAL INTERNETOWY <a href="http://WWW.GESTUMBROKER.PL">WWW.GESTUMBROKER.PL</a>	
ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA	..... - .....	<b>IMIENNA LISTA OSÓB</b> (zebranie listy osób oraz składki za ubezpieczenie poprzez pracownika placówki oświaty)	
Liczba nauczycieli w placówce	.....		

\*Można wybrać tylko jedną z form przystępowania do ubezpieczenia, ONLINE albo na podstawie IMIENNEJ LISTY.

### OC DYREKTORA

Zakres ubezpieczenia:	Okres ubezpieczenia (proszę uzupełnić)	Wybór ubezpieczenia oznaczyliśmy znakiem <b>X</b>
ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA	..... - .....	

### OC PLACÓWKI

Zakres ubezpieczenia:	Okres ubezpieczenia (proszę uzupełnić)	Wybraną formę ubezpieczenia oznaczyliśmy znakiem <b>X</b>
ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA PLACÓWKI	..... - .....	
Klauzula OC SZATNI	..... - .....	

- ✓ Wnioskujemy o zawarcie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w powyższym zakresie.
- ✓ Wyrażamy zgodę na przesłanie oferty Odpowiedzialności Cywilnej w ramach Programu „Bezpieczne Dziecko – 2019” drogą internetową oraz na wystawienie polisy (wniosku) zgodnie z przesłanym Formularzem Zgłoszenia.
- ✓ Udzielamy pełnomocnictwa brokerowi ubezpieczeniowemu GESTUM BROKER Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, KRS 0000406167 do zawarcia odpowiednich umów ubezpieczenia w ramach programu „Bezpieczne Dziecko - 2019r.”

.....  
Data, pieczęć i podpis ubezpieczającego

## Instrukcja przesłania Formularza Zgłoszenia:

1. **ZGŁOSZENIA** dokonujemy drogą mailową na co **najmniej 2 dni robocze** przed początkiem okresu ubezpieczenia, czyli przesyłamy skan podpisanego Formularza Zgłoszenia.
2. **LISTĘ NAUCZYCIELI** (imię nazwisko, pesel) zgłaszanych do ubezpieczenia, należy przesać na co **najmniej 2 dni robocze** przed początkiem okresu ubezpieczenia.
3. W innym przypadku, na **2 dni** przed rozpoczęciem ochrony ubezpieczeniowej, należy zgłosić do brokera wniosek, wskazując łączną liczbę wszystkich nauczycieli. Ubezpieczyciel wystawi „polisę startową”, która zostanie rozliczona po 30 dniach od rozpoczęcia okresu ubezpieczenia, na podstawie przesłanej listy lub listy wygenerowanej przez portal internetowy brokera.
4. **SKAN Formularza Zgłoszenia** należy przesać na adres e-mail: [k.korczykowska@gestumbroker.pl](mailto:k.korczykowska@gestumbroker.pl)