

# Wniosek o zawarcie indywidualnego ubezpieczenia dla członków Śląskiej Izby Lekarsko – Weterynaryjnej

Imię i nazwisko .....

ADRES .....

TEL/e-MAIL .....

Nr prawa wykonywania ..... PESEL.....

( proszę zaznaczyć wybrany wariant ubezpieczenia oraz wybraną składkę - otoczyć obwódką)

1. Tabela składek z tytułu zawarcia indywidualnego ubezpieczenia OC lekarzy weterynarii.

Suma Gwarancyjna w złotych	Składka roczna	
	Zakres zgodny z postanowieniami grupowej umowy OC	Zakres zgodny z postanowieniami grupowej Umowy OC rozszerzony o terytorium UE
40.000,- PLN	30,- PLN	44 ,- PLN
80.000,- PLN	50 ,- PLN	75,- PLN
200.000,- PLN	120,- PLN	180,- PLN
300.000,- PLN	156,- PLN	235,- PLN
500.000,- PLN	210,- PLN	307,- PLN

Okres ubezpieczenia :od .....do.....

.....  
podpis

2. Tabela składek z tytułu zawarcia indywidualnego ubezpieczenia NNW lekarzy weterynarii.

Suma Ubezpieczenia w złotych	Składka roczna	
	Zakres I - ograniczony	Zakres II – pełny
10.000,- PLN	63,- PLN	88,- PLN
20.000,- PLN	126,- PLN	176,- PLN
50.000,- PLN	293,- PLN	406,- PLN

Okres ubezpieczenia :od .....do.....

.....  
podpis

3. Tabela składek ubezpieczenia OC cywilnej z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej lub użytkowania mienia (pozamedycznej) lekarzy weterynarii.

Wariant sumy gwarancyjnej	Składka	franszyza redukcyjna
200.000,00 PLN	320,00 PLN	brak
500.000,00 PLN	450,00 PLN	brak

Okres ubezpieczenia :od .....do.....

.....  
podpis