**Wniosek**

o zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (zawodowej) przewoźnika drogowego związanego ze spełnieniem wymogu określonego w art. 7 ust.2 w związku z ust.1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) 1071/2009 z dnia 21 października 2009 roku.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ubezpieczenie: □ Nowe □ Wznowienie, numer polisy Gothaer TU S.A.: | | | | | | | | | |  | | |
| **Ubezpieczający** | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa i adres Przedsiębiorcy\*/ | | |  | | | | | | | | | |
| NIP |  | | | | | | REGON |  | | | | |
| Licencja transportowa / Zezwolenie o nr | | | | | |  | | | | | | |
| **Ubezpieczony** | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa i adres Przedsiębiorcy\*/ | | |  | | | | | | | | | |
| NIP |  | | | | | | REGON |  | | | | |
| Licencja transportowa / Zezwolenie o nr | | | | | |  | | | | | | |
| **Okres ubezpieczenia** | | | | | | | | | | | | |
| od ……..…… - .……….…. - ………..… do ……..…… - …………… - ……….......  dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok | | | | | | | | | | | | |
| **Suma gwarancyjna** | | | | | | | | | | | | |
| wynosi: ………….. EUR w odniesieniu do …………………..(liczba) pojazdów silnikowych | | | | | | | | | | | | |
| **Wykaz pojazdów zgłoszonych do ubezpieczenia\*\*/** | | | | | | | | | | | | |
| L.p. | Marka pojazdu | | | | Rodzaj pojazdu | | | | Rok produkcji | | | Nr rejestracyjny |
| 1 |  | | | |  | | | |  | | |  |
| 2 |  | | | |  | | | |  | | |  |
| 3 |  | | | |  | | | |  | | |  |
| 4 |  | | | |  | | | |  | | |  |
| 5 |  | | | |  | | | |  | | |  |
| **Szkodowość za okres ostatnich trzech lat** | | | | | | | | | | | | |
| Rok powstania szkody | | Liczba szkód | | Przyczyna powstania szkody | | | | | | | Wysokość roszczenia / wypłaconego odszkodowania w PLN | |
|  | |  | |  | | | | | | |  | |

\*/Przedsiębiorca - podmiot ubiegający się o wydanie licencji / zezwolenia albo też dysponujący ważną licencją / zezwoleniem na wykonywanie transportu drogowego rzeczy wydaną zgodnie wymaganiami Ustawy o transporcie drogowym oraz innymi przepisami prawa, regulującymi kwestie transportu drogowego rzeczy/osób.

\*\*/Wg wzór Załącznika nr 1, w przypadku liczby pojazdów powyżej 5 sztuk. Złącznik jest integralna częścią niniejszego wniosku.

Oświadczenie Ubezpieczającego.

Zostałem poinformowany o obowiązku udzielenia informacji o okolicznościach, o których mowa we wniosku.

Powyższy obowiązek wynika z art. 815 Kodeksu Cywilnego.

Przyjmuje do wiadomości, że:

a) niniejszy wniosek stanowi integralną część umowy ubezpieczenia i jest załącznikiem do polisy, której kopia jest w posiadaniu Gothaer TU S.A.,

b) podanie niezgodnych z prawdą lub niepełnych informacji może spowodować skutki prawne, wynikające z warunków ubezpieczenia, na podstawie których zawierana jest umowa ubezpieczenia.

Oświadczam, że powyższe informacje podałem/am zgodnie z prawda i według najlepszej wiedzy.

Potwierdzam, iż przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałam/em i zapoznałam/em się z treścią warunków ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (zawodowej) przewoźnika drogowego Gothaer TU SA, mających zastosowanie w umowie ubezpieczenia.

Proszę o zawarcie umowy ubezpieczenia wg danych zawartych w niniejszym wniosku.

Pieczęć i czytelny podpis Ubezpieczającego

Miejscowość, data …………………………………………………….….……………………………………………….