



GENERALI KONIE

WNIOSEK DO TARYFIKACJI UBEZPIECZENIE KONI

(Podanie danych jest dobrowolne, zebrane informacje posłużą wyłącznie do przygotowania i wystawienia oferty ubezpieczenia)

1. UBEZPIECZAJĄCY

Imię i nazwisko /Firma	PESEL / NIP i REGON	
Adres		
Telefon kontaktowy	E-mail:	

UWAGA! Jeśli ubezpieczający nie jest właścicielem konia, należy podać również dane właściciela konia, czyli ubezpieczonego. Dotyczy to również umów dzierżawy i użyczenia.

2. UBEZPIECZONY

Imię i nazwisko /Firma	PESEL / NIP i REGON	
Adres		
Telefon kontaktowy	E-mail:	

Posiadane licencje, odznaki lub członkostwo ubezpieczającego:	Rodzaj i numer
Licencja PZJ	
Członek PZHK	
Odznaka	

3. INFORMACJE O KONIU

Imię i płeć	Nr Paszportu	
Data urodzenia*	Nr Chip**	
Rasa	Adres stacjonowania konia	
Maść		
Wys. w kłębie		
Wartość konia na jaką ma być ubezpieczony		
Okres na jaki ma być zawarte ubezpieczenie		Data rozpoczęcia ubezpieczenia:

4. Ubezpieczony jest pierwszym właścicielem konia TAK NIE

Imię i nazwisko poprzedniego właściciela _____

W posiadaniu obecnego właściciela od roku _____

Cena zakupu _____

5. Sposób użytkowania:

- skoki przez przeszkody
- ujeżdżenie
- skoki przez przeszkody + ujeżdżenie
- WKKW
- polo
- woltyżerka
- nauka jazdy konnej
- western
- konie w służbie
- rekreacja
- hipoterapia
- zaprzęgi
- roboczy
- wyścigi: kłusak koń biegający po płaskim koń biegający przez przeszkody
- inny – podać jaki _____
- ochrona ma być rozszerzona na czas udziału konia w egzaminach jeździeckich, egzaminach dla jeźdźców, zwiększające poziom wyszkolenia jeźdźca np. na odznaki, licencje lub inne egzaminy
- hodowla (Tabelę wypełnia się przy ubezpieczeniu konia hodowlanego w zakresie utraty zdolności rozplodowej)

Klacz		Ogier	
Liczba lat w hodowli		Data wpisania do księgi	
Liczba żyjących źrebiąt		Liczba punktów bonitacyjnych	
Data ostatniego krycia		Cena stanówki w roku bieżącym/ubiegłym	
Data ostatniego wyżrebienia		Liczba pokrytych klaczy w roku bieżącym/ubiegłym	
		Liczba zapłodnionych klaczy	

8. Odpowiedzialność Cywilna posiadacza konia

suma gwarancyjna: 100 000 zł 200 000 zł 500 000 zł

rozszerzenia : - szkody powstałe podczas zawodów, aukcji, wystaw

- szkody powstałe podczas ciągnięcia bryczki, wozu, sań, drewna

* Jeśli koń nie posiada daty urodzenia w paszporcie (NN) należy dołączyć do wniosku skan paszportu konia str 1-9

** Jeśli koń nie posiada nr Chip, należy wpisać „brak”.

*** Jeśli klacz jest źrebna do wniosku należy dołączyć skan świadectwa pokrycia i udokumentowanie poniesionych kosztów związanych z pokryciem klaczy

UWAGI:

9. Czy Ubezpieczony jest zainteresowany zawarciem umowy w zakresie innych ubezpieczeń?

- OC zawodowe, OC działalności gospodarczej, NNW,
 rolne (OC, budynki, pojazdy, zwierzęta gospodarskie), komunikacyjne (OC, AC),
 OC w życiu prywatnym, domu i innych nieruchomości, zwierzęta domowe,
 podróże, na życie, inne (jakie?) _____

10. Wyrażam zgodę, aby informacje o ubezpieczeniu na kolejny okres ubezpieczenia, a także dokumenty, pisma i informacje dotyczące tego ubezpieczenia, w tym wniosek, oferta i polisa, zostały mi doręczone na podany adres e-mail.

TAK

NIE

.....
Podpis wnioskodawcy

11. Wypełniony wniosek prosimy przesłać na adres mailowy: jagrohorse@wp.pl

Biuro Ubezpieczeń Jagro Horse

Jagoda Stencel

88-153 Kruszwica, Bródzki 6

tel. 665 509 949

Posiadam zawarte obowiązkowe ubezpieczenie OC rolnika w Concordia Polska T.U. S.A.
nr polisy _____

ubezpieczenie drugiego i kolejnego konia w CP T.U. S.A. nr polisy _____