

# PRZYPORZĄDKOWANIE DO UBEZPIECZYCIELA

Miejsce : \_\_\_\_\_ Data : \_\_\_\_\_

## Dane Ubezpieczyciela :

Nazwa firmy : \_\_\_\_\_

Adres siedziby : \_\_\_\_\_

NIP : \_\_\_\_\_

## Dane Ubezpieczającego :

Imię i nazwisko / Firma : \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania / siedziby : \_\_\_\_\_

PESEL / NIP : \_\_\_\_\_

## Przedmiot ubezpieczenia :

Typ mienia / przedmiotu : \_\_\_\_\_

Numer polisy : \_\_\_\_\_

Okres ubezpieczenia : \_\_\_\_\_

## Treść przyporządkowania :

Na podstawie niniejszego dokumentu Ubezpieczający przyporządkowuje powyższe przedmioty do wskazanego Ubezpieczyciela w celu objęcia ochroną ubezpieczeniową zgodnie z warunkami zawartej umowy ubezpieczenia. Przyporządkowanie to stanowi integralną część umowy ubezpieczenia i jest podstawą do realizacji praw i obowiązków stron wynikających z tej umowy.

## Oświadczenia stron :

Ubezpieczyciel oświadcza, że przyjmuje powyższe przyporządkowanie i zobowiązuje się do udzielenia ochrony ubezpieczeniowej zgodnie z obowiązującymi warunkami umowy. Ubezpieczający oświadcza, że wszystkie dane zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuje się do informowania o wszelkich zmianach mogących mieć wpływ na zakres ochrony.

**PODPIS UBEZPIECZYCIELA**

**PODPIS UBEZPIECZAJĄCEGO**

Podpis : \_\_\_\_\_

Podpis : \_\_\_\_\_

Oryginalne źródło tego dokumentu:

<https://dokumenty-master.com/przyozwanie-ubezpieczyciela-wzor/>

Czy ten wzór był dla Ciebie pomocny?

Zobacz więcej zaktualizowanych wzorów na stronie:

<https://dokumenty-master.com>

Zobacz więcej wzorów

Ten wzór jest przeznaczony wyłącznie do użytku osobistego i niekomercyjnego.  
Każde udostępnienie lub publikacja musi zawierać wskazanie źródła.

Ten wzór ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi porady prawnej.  
W przypadku konkretnych sytuacji zaleca się konsultację z wykwalifikowanym specjalistą.