



## Wniosek o ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej ogólnej i pracodawcy Public & Employers' Liability Proposal Form

**UWAGA:** Formularz należy wypełnić w języku **ANGIELSKIM**. Aby ułatwić Państwu wypełnienie formularza, pytania zostały przetłumaczone na język polski. W razie wątpliwości, zapraszamy do kontaktu.

**WARNING:** Please make sure you complete this application form in **ENGLISH**. Each question has been translated into Polish to help you. If you have any problems completing this form please ring us.

### Część 1

Section 1

Nazwa firmy:

Name of Business:

Osoba kontaktowa:

Contact Name:

Adres:

Address:

Telefon stacjonarny:

Telephone number:

Adres e-mail:

E-mail address:

Adres strony internetowej:

Website address:

Opis działalności firmy:

Description of activities:

Data założenia firmy:

Date established:

Kod pocztowy:

Post Code:

Telefon komórkowy:

Mobile:

### Część 2

Section 2

Szacowany roczny obrót:

Estimated annual turnover:

Tylko w Wielkiej Brytanii:

Within the UK only:

£

W USA i / lub w Kanadzie:

Within the USA and/or Canada:

£

Gdzie indziej na świecie:

Elsewhere in the world:

£

Liczba pracowników:

Number of employees:

Numer referencyjny pracodawcy (PAYE):

ERN (PAYE Reference):

Wynagrodzenie pracowników biurowych:

Clerical Wage Roll:

£

Wynagrodzenie pracowników fizycznych:

Manual Wage Roll:

£

Wynagrodzenie dla podwykonawców pracujących  
poza siedzibą firmy:

Payments to subcontractors working away from premises:

£



## Część 3

Section 3

3.1. Czy Pan/Pani lub którykolwiek z zatrudnionych pracowników oraz podwykonawców wykonuje pracę fizyczną?  
Do you or any of your employees/sub-contractors undertake any manual activities?

Tak / Yes

Nie / No

3.2. Czy wykonuje Pan/Pani prace na wysokości powyżej 5m lub na głębokości poniżej 2m?  
Do you do any work above 5m or below 2m?

Tak / Yes

Nie / No

3.3. Czy jest Pan/Pani narażona na pracę w wysokich temperaturach (jeśli tak, w polu poniżej proszę podać %)?  
Do you work with heat (if yes, please provide % below)?

Tak / Yes

Nie / No

W przypadku odpowiedzi twierdzącej na któreś z powyższych pytań, dodatkowe informacje należy zamieścić poniżej:  
If you have answered yes to any of these questions, please provide further information below:

## Część 4

Section 4

4.1. Czy wykonuje Pan/Pani pracę w następujących miejscach: (jeśli tak, proszę podać %)?  
Do you work in any of the following areas: (if yes please provide a %):

Doki, porty, molo lub przystanie?  
Docks, Harbours, Piers or Jeti's?

Koleje, torowiska lub czerwone strefy?  
Railways, Tracksides or Red Zones?

Lotniska, lądowiska?  
Airports, Airfields?

Elektrownie / elektrownie jądrowe lub nuklearne instalacje sieciowe?  
Power/Nuclear power stations or Nuclear power installations?

Platformy wietnicze lub stacje gazu ziemnego?  
Offshore oil or Gas installations?

Wieże, wieżyczki lub szyby kominowe?  
Towers, Steeples, or Chimney shafts?

Autostrady, drogi ekspresowe, mosty, estakady lub wiadukty?  
Motorways, Highways, Bridges, Flyovers or Viaducts?

Wyrobniska, kopalnie lub kopalnie węglowe?  
Quarries, Mines or Collieries?



## Część 5

Section 5

5.1. Czy podróżuje Pan/Pani za granicę? Jeśli tak, to w jakim celu, dokąd i jak często?  
Do you travel overseas, if so what does this entail? Where do you visit and how often?

Tak / Yes

Nie / No

## Część 6

Section 6

6.1. Czy firma stosuje się do zasad bezpieczeństwa i higieny pracy (BHP)?  
Do you have a health and safety policy in place?

Tak / Yes

Nie / No

6.2. Czy w ciągu ostatnich 5 lat otrzymano upomnienie, nakaz lub czy miało miejsce postępowanie sądowe dotyczące BHP?  
Has any health & safety notice/order/prosecution been placed in the last 5 years?

Tak / Yes

Nie / No

Jeśli odpowiedź jest twierdząca, proszę podać szczegóły?

If 'Yes' please provide full details:



## Część 7

Section 7

7.1. Czy firma lub jej dyrektorzy złożyli w przeszłości roszczenia ubezpieczeniowe?  
Have any previous claims been made by the company or directors?

Tak / Yes

Nie / No

7.2. Czy Pan/Pani lub któryś z partnerów, dyrektorów lub pracowników był oskarżony lub skazany za popełnienie przestępstwa (innego niż przestępstwo drogowe)?  
Have you or any partner/director/employee been investigated or charged with a criminal offence (other than motoring offences)?

Tak / Yes

Nie / No

*Zgodnie z prawem nie musisz ujawniać wydanych wyroków skazujących.  
Please note that any spent convictions do not legally have to be disclosed.*

7.3. Czy Pan/Pani lub któryś z partnerów, dyrektorów lub pracowników ogłosił w przeszłości upadłość, niewypłacalność lub był przedmiotem postępowania upadłościowego lub innego postępowania likwidacyjnego, lub czy został usunięty ze stanowiska dyrektora firmy?  
Have you or any partner/director/employee ever been declared bankrupt, insolvent or been the subject to bankruptcy proceedings, insolvency proceedings or been disqualified from being a company director?

Tak / Yes

Nie / No

7.4. Czy jakaś firma ubezpieczeniowa w przeszłości odmówiła założenia lub odnowienia polisy dla tej działalności, partnera biznesowego lub zleceniodawcy, czy wymagała podwyższenia składki ubezpieczeniowej, nałożyła specjalne warunki współpracy lub unieważniła polisę ubezpieczeniową?  
Has any Insurer ever declined proposal or renewal for this practice or any partner/principal, required an increased premium, imposed special terms or cancelled an insurance policy?

Tak / Yes

Nie / No

W przypadku odpowiedzi twierdzącej na któreś z powyższych pytań proszę podać szczegółowe informacje, uwzględniając kwoty:  
If YES to any of the above, please give full details, including amounts:

## Część 8

Section 8

8.1. Proszę podać szczegóły dotyczące poprzedniego ubezpieczenia (jeśli adekwatne):  
If you have previously been insured, please give details:

Nazwa firmy ubezpieczeniowej:  
Name of insurers:

Wysokość składki ubezpieczeniowej:  
Premium:

Suma gwarancyjna ubezpieczenia:  
Indemnity limit:

Udział własny:  
Excess:

Data ważności ubezpieczenia:  
Date of expiry:



## Część 9

Section 9

Proszę podać dodatkowe informacje poniżej:  
Please advise of any further information in the box below:

## OŚWIADCZENIE

DECLARATION

Oświadczam/oświadczamy, że informacje i dane szczegółowe zawarte w niniejszym wniosku i zgłoszeniu są zgodne z prawdą i uczciwie przedstawiłem/przedstawiłam/przedstawiliśmy ryzyko, ujawniając wszystkie istotne sprawy, które znam/znamy lub powinienem/powinnam/powinniśmy znać, lub, jeśli nie jest to możliwe, podałem/podałam/podaliśmy Ubezpieczycielowi wystarczające informacje, aby Ubezpieczyciel zauważył, że musi przeprowadzić dalsze dochodzenie w celu ujawnienia istotnych okoliczności. Ponadto, zgadzam/zgadzamy się poinformować Ubezpieczyciela o wszelkich istotnych zmianach moich/naszych okoliczności, które mogą wystąpić przed lub po zakończeniu umowy ubezpieczenia oferowanej mi/nam przez Ubezpieczyciela.

I / We declare that the statements and particulars in this proposal and submission are true and I / We have made a fair presentation of the risk, by disclosing all material matters which I / We know or ought to know or, failing that, by giving the Insurer sufficient information to put a prudent Insurer on notice that it needs to make further enquiries in order to reveal material circumstances. Furthermore, I / We will agree to inform Insurers of any material alterations to my / our circumstances that may occur before or after the completion of any contract of insurance offered to me/us by the Insurer.

Podpis:

Signed:

Imiona i Nazwisko:

Full Name:

Data:

Date:

**\*\* Proszę zwrócić uwagę, że złożenie tej oferty nie zobowiązuje Wnioskodawcy do wykupienia ubezpieczenia, ale w jego imieniu upoważnia "Professional Insurance Agents Limited" do szukania ofert firm ubezpieczeniowych; w tym istniejącego Ubezpieczyciela, i zezwala na kontakt z Wnioskodawcą w celu omówienia dalszych informacji i ofert.**

**\*\* Please note that returning this proposal does not bind the Proposer or Underwriter to complete this insurance, but does authorise 'Professional Insurance Agents Limited' to seek terms on my / our behalf from Insurers; including current Insurers, and allows them to approach us to discuss further information and products.**