

Towarzystwo Ubezpieczeń Euler Hermes S.A.

# Wniosek o zawarcie Umowy Ubezpieczenia **CAP EUROPE**

- **CAP Europe** to zabezpieczenie transakcji, których wielkość i ryzyko wymaga większego wsparcia
- **CAP Europe** to dodatkowe ubezpieczenie dla klientów Euler Hermes oferowane po raz pierwszy w Polsce
- **CAP Europe** to natychmiastowa ochrona Twoich należności w kraju i za granicą
- **CAP Europe** to prosta i przewidywalna składka ubezpieczeniowa
- **CAP Europe** to Ty decydujesz od kiedy ubezpieczasz swoje należności

[www.eulerhermes.pl](http://www.eulerhermes.pl)



**EULER HERMES**

Our knowledge serving your success

Wniosek o zawarcie Umowy Ubezpieczenia CAP Europe pomiędzy:

Towarzystwem Ubezpieczeń Euler Hermes S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Domaniewskiej 50 B, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000156966, NIP 521-32-31-588, kapitał zakładowy 17.400.000,00 PLN w całości opłacony, reprezentowanym przez dwóch Członków Zarządu działających łącznie lub przez Członka Zarządu działającego łącznie z Prokurentem, zwanym dalej **Ubezpieczycielem** oraz

<b>Nazwa firmy</b>		<input type="text"/>	
Adres rejestrowy			
Ulica, nr domu, nr lokalu		<input type="text"/>	
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
<b>Dane rejestrowe</b>			
Rejestr	<input type="text" value="KRS/ EDG*"/>	Prowadzony/-a przez	<input type="text"/>
Nr w rejestrze	<input type="text"/>		
REGON	<input type="text"/>	NIP	<input type="text"/>
Kapitał	<input type="text"/>		
<b>Zarząd. Osoby reprezentujące</b>			
Skład Zarządu		<input type="text"/>	
Osoby reprezentujące		<input type="text"/>	
Sposób reprezentacji		<input type="text"/>	
Osoby odpowiedzialne za kontakty z Ubezpieczycielem		<input type="text"/>	
Zmiana osoby upoważnionej do kontaktów i składania oświadczeń woli w związku z Umową Ubezpieczenia nie stanowi zmiany Umowy Ubezpieczenia			
<b>Adres do celów zawiadomień i korespondencji (jeżeli inny niż rejestrowy)</b>			
Ulica, nr domu, nr lokalu		<input type="text"/>	
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
E-mail		<input type="text"/>	
Nr telefonu	<input type="text"/>	Nr faxu	<input type="text"/>
<b>Bank</b>			
Nr rachunku		<input type="text"/>	

\* niepotrzebne skreślić

– zwanym dalej **Wnioskodawcą / Ubezpieczającym**.

Niniejszym Wnioskodawca składa Wniosek o zawarcie Umowy Ubezpieczenia CAP Europe z Towarzystwem Ubezpieczeń Euler Hermes S.A

**Wnioskowany okres obowiązywania Umowy Ubezpieczenia CAP Europe:**

od:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dzień	miesiąc	rok

do:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dzień	miesiąc	rok

oraz na kolejne okresy ubezpieczenia, równe okresom obowiązywania Podstawowej Umowy Ubezpieczenia

Towarzystwo Ubezpieczeń  
Euler Hermes Spółka Akcyjna  
ul. Domaniewska 50 B  
02-672 Warszawa  
tel. (22) 385 46 55  
fax (22) 385 46 99  
www.eulerhermes.pl

Sąd rejestrowy: Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie,  
XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego,  
Nr KRS: 0000156966; NIP: 521-32-31-588; Wysokość kapitału  
zakładowego: 17 400 000,00 zł; Wysokość kapitału zakładowego  
wplaconego: 17 400 000,00 zł;  
Siedziba: kraj Polska, woj. mazowieckie, powiat m.st. Warszawa,  
gmina Warszawa, miejsc. Warszawa

## Oplaty

- Składka płatna miesięcznie wynikająca z sumy składek za poszczególne Limity Dodatkowe, dotyczące każdego z Klientów, obliczona w następujący sposób:
  - W przypadku Limitu CAP: 1/12 (jedna dwunasta) z 2% najwyższego Limitu CAP dotyczącego danego klienta za dany miesiąc (płatna przynajmniej przez 3-miesięczny Okres Wstępny);
  - W przypadku limitu CAP + : 1/12 (jedna dwunasta) z 6% najwyższego Limitu CAP+ dotyczącego danego klienta za dany miesiąc (płatna przynajmniej przez 3- miesięczny Okres Wstępny);
- Składka ubezpieczeniowa w Okresie Wstępnym zgodnie z pkt 8.3 – pkt 8.4. Ogólnych Warunków Ubezpieczenia.
- Roczna Składka Minimalna w wysokości  zł za pierwszy Okres Roczny i  zł za kolejne Okresy Roczne.
- Oплата Administracyjna za Ocenę Ryzyka w wysokości 240 zł za każdy wnioskowany lub prolongowany Limit Dodatkowy.
- Począwszy od drugiego roku ubezpieczeniowego, Ubezpieczyciel zastrzega sobie prawo podwyższenia Oplaty Administracyjnej za Ocenę Ryzyka o wartość procentową równą zmianie średniorocznego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem, ogłaszanego na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego. Niniejsza zmiana nie wymaga zgody Ubezpieczającego, o której mowa w punkcie 12.5. OWU. Ubezpieczyciel potwierdzi pisemnie wysokość Oplaty Administracyjnej za Ocenę Ryzyka.
- Naliczanie opłat rozpoczyna się od momentu wystąpienia przez Wnioskodawcę/Ubezpieczającego z pierwszym wnioskiem o ustalenie Limitu Dodatkowego.

## Potwierdzenie / Oświadczenie Wnioskodawcy

Wnioskodawca potwierdza, że otrzymał przed podpisaniem niniejszego Wniosku tekst Ogólnych Warunków Ubezpieczenia CAP Europe, przyjętych Uchwałą Zarządu Towarzystwa Ubezpieczeń Euler Hermes S.A. Nr 3/V/2014 z dnia 16 grudnia 2014 r., zapoznał się z treścią tego dokumentu i zgadza się, aby postanowienia w nim zawarte stanowiły część Umowy Ubezpieczenia CAP Europe. Ponadto Wnioskodawca potwierdza odbiór wszystkich pozostałych załączników wymienionych poniżej we Wniosku.

Umowa Ubezpieczenia CAP Europe zostaje zawarta na podstawie niniejszego Wniosku Ubezpieczeniowego podpisanego przez Wnioskodawcę.

Ponadto Wnioskodawca oświadcza, iż wszelkie dane zawarte w tym Wniosku, jak i w pozostałych dokumentach związanych z Umową Ubezpieczenia CAP Europe są pełne, prawdziwe i zgodne z jego najlepszą wiedzą. W przypadku zatajenia lub podania nieprawdziwych danych Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności na warunkach przewidzianych przez przepisy Kodeksu cywilnego.

Wnioskodawca wnosi o zawarcie z Ubezpieczycielem Umowy Ubezpieczenia CAP Europe na podstawie danych zawartych w niniejszym Wniosku Ubezpieczeniowym oraz zgodnie z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia CAP Europe (OWU), obowiązującymi w dniu zawarcia Umowy Ubezpieczenia.

Wnioskodawca wyraża zgodę na przekazywanie przez Towarzystwo Ubezpieczeń Euler Hermes S.A. wszelkich informacji, uzyskanych w trakcie wykonywania Umowy Ubezpieczenia CAP Europe innym firmom z grupy Euler Hermes. Informacje powyższe służą między innymi stworzeniu bazy danych o nierzetelnych dłużnikach w ramach grupy Euler Hermes.

Ponadto Wnioskodawca wyraża zgodę na przetwarzanie przez Towarzystwo Ubezpieczeń Euler Hermes S.A. danych osobowych objętych niniejszym Wnioskiem oraz wszystkich innych zebranych w przyszłości, w tym także na przekazywanych tych danych innym firmom z grupy Euler Hermes.

Wnioskodawca oświadcza, że w przypadku niepoinformowania Ubezpieczyciela o zmianie adresu, wszelkie oświadczenia lub zawiadomienia wysłane pod adres ostatniej znanej siedziby Wnioskodawcy, wywierają skutki prawne doręczenia od dnia, w którym byłyby doręczone, gdyby Wnioskodawca nie zmienił adresu siedziby. Niniejszy Wniosek uznaje się za ważny przez 2 miesiące od daty podpisania przez Wnioskodawcę.

## e-faktura

Niniejszym wyrażam zgodę na przesyłanie i udostępnianie przez Towarzystwo Ubezpieczeń Euler Hermes S.A. z siedzibą w Warszawie faktur w formie elektronicznej, na zasadach określonych w Regulaminie świadczenia usług drogą elektroniczną oraz w Regulaminie wystawiania i przesyłania faktur w formie elektronicznej.

E-mail dla informacji o wystawionych e-fakturach  
 (jeżeli inny niż wskazany do celów zawiadomień i korespondencji)

e-mail

nie wyrażam zgody na przesyłanie i udostępnianie przez Towarzystwo Ubezpieczeń Euler Hermes S.A. faktur w formie elektronicznej.

## W załączeniu:

Część II Ogólne Warunki Ubezpieczenia CAP Europe (OWU)

Część III Formularz: Wzór Wniosku o ustalenie Limitu Dodatkowego

## Pośrednik obsługujący Umowę Ubezpieczenia\*:

Broker / Agent\*

Nr telefonu

Nr Agenta

\* Pośrednik nie jest uprawniony do zawierania Umów Ubezpieczenia.

brak pośrednika

Data (dzień-miesiąc-rok)

Podpis i pieczętka  
**Wnioskodawcy**

Podpis i pieczętka  
**Wnioskodawcy**