



## INSTRUKCJA PROCESU ZAWARCIA UBEZPIECZENIA OBOWIĄZKOWEGO OC PRZEDSIĘBIORCY WYKONUJĄCEGO CZYNNOŚĆ RZECZOZNAWSTWA MAJĄTKOWEGO

### 1. STRONA IEXPERT.PL

W celu zawarcia ubezpieczenia obowiązkowego na stronie internetowej

<https://rzeczoznawca-majatkowy.iexpert.pl/>

wyberz okno OC OBOWIĄZKOWE RZECZOZNAWCY MAJĄTKOWEGO.

|                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p><b>OC OBOWIĄZKOWE<br/>RZECZOZNAWCY<br/>MAJĄTKOWEGO</b></p> <p>Wiarygodność<br/>i bezpieczeństwo.<br/>Spełnienie obowiązku<br/>ubezpieczenia OC.</p> |  | <p><b>OC DOBROWOLNE<br/>PRZEDSIĘBIORCY</b></p> <p>Podwyższony standard<br/>bezpieczeństwa. Wysokie<br/>sumy gwarancyjne.</p>       |  |
| <p><b>OC RZECZOZNAWCY<br/>BIEGŁEGO SĄDOWEGO</b></p> <p>Ubezpieczenie OC<br/>w związku z powołaniem<br/>na biegłego.</p>                                |  | <p><b>OC RZECZOZNAWCY<br/>WYKONUJĄCEGO<br/>CZYNNOŚCI OSOBIŚCIE</b></p> <p>Dla rzeczoznawców nie<br/>będących przedsiębiorcami.</p> |  |

### 2. KALKULACJA SKŁADKI

Po przejściu na stronę pojawi się opis ubezpieczenia.

Aby rozpocząć proces zawarcia ubezpieczenia na dole strony kliknij na przycisk **OBLICZ SKŁADKĘ**.

**OBLICZ SKŁADKĘ >**

Na nowo otwartej stronie stronie wybierz odpowiedni wariant ubezpieczenia tzn.:

- > wskaż sumę gwarancyjną
- > określ przychód netto w ostatnim roku
- > zdecyduj (wybierz TAK/NIE) czy ochrona będzie opcjonalnie rozszerzona (regres, certyfikaty energetyczne)
- > podaj informację o historii poprzednich ubezpieczeń

#### Wnioskowane ubezpieczenie \*

|                                                                                    |         |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Suma gwarancyjna OC obowiązkowego:                                                 | wybierz |
| Przychód netto w ostatnim roku obrotowym:                                          | wybierz |
| Opcjonalne wykupienie prawa do regresu: (?)                                        | wybierz |
| .....                                                                              |         |
| Opcja dodatkowa – OC obowiązkowe dla sporządzającego certyfikaty energetyczne: (?) | wybierz |

#### Dotychczasowe ubezpieczenie \*

|                                                                                                                                          |         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Czy wnioskowane ubezpieczenie będzie kontynuacją w PZU, lub zostanie zawarte do 30 dni od wygaśnięcia poprzedniego ubezpieczenia OC PZU? | wybierz |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|

Po wprowadzeniu wymaganych danych system przeliczy składkę za ubezpieczenie. Następnie wybierz opcję płatności (jednorazowo, raty) i kliknij przycisk **DALEJ**.

**Płatność składki**

Użyj [przelicz składkę], aby zobaczyć kwotę składki / raty do zapłaty.  
Aby przejść dalej wybierz sposób płatności (zaznaczając przy wybranej kwocie).

|                       |                              |
|-----------------------|------------------------------|
| jednorazowo           | 270 zł <input type="radio"/> |
| dwie równe raty       | 142 zł <input type="radio"/> |
| cztery równe raty     | 75 zł <input type="radio"/>  |
| dwanaście równych rat | 26 zł <input type="radio"/>  |

UWAGA: Kwoty wyszarzone oznaczają, że dane formy płatności dla tego wyliczenia są niedostępne (najczęściej z powodu nieosiągnięcia wymaganego minimum).

Jeżeli zmieniłeś parametry kalkulacji i chcesz zobaczyć właściwą składkę – użyj klawisza [przelicz składkę]. W celu prawidłowego obliczenia składki możesz być poproszony o uzupełnienie niektórych brakujących danych.

**PRZELICZ SKŁADKĘ**

Wybierz konkretną opcję płatności składki powyżej i użyj funkcji [dalej], by zobaczyć szczegóły kalkulacji, zapisać ją lub złożyć w oparciu o nią wniosek.

[wzrost](#)

**DALEJ** ▶

### 3. WNIOSEK

Na kolejnej stronie znajduje się wniosek ubezpieczenia.

System zapyta o początek okresu nowego ubezpieczenia (tu proszę pamiętać aby był on zgodny z okresem kończącej się polisy) a także o numer polisy wygasającej. W kolejnej sekcji wskaż dane Ubezpieczonego - przedsiębiorcy wykonującego działalność rzeczoznawstwa majątkowego.

**Okres wnioskowanego ubezpieczenia \***

Początek okresu ubezpieczenia:

**Dotychczasowe ubezpieczenie \***

Podaj numer dotychczasowej polisy:

Podaj datę zakończenia okresu ubezpieczenia dla poprzedniej polisy:

**Ubezpieczony \***

|               |                      |                 |                      |
|---------------|----------------------|-----------------|----------------------|
| Nazwa:        | <input type="text"/> | Ulica:          | <input type="text"/> |
| REGON:        | <input type="text"/> | Nr domu:        | <input type="text"/> |
| Nr uprawnień: | <input type="text"/> | Nr lokalu:      | <input type="text"/> |
|               |                      | Kod pocztowy:   | <input type="text"/> |
|               |                      | Miejscowość:    | <input type="text"/> |
|               |                      | Email:          | <input type="text"/> |
|               |                      | Numer telefonu: | <input type="text"/> |

Adres do koresp. taki sam jak podstawowy:  TAK  NIE

Jeżeli płatnikiem składki jest inny podmiot niż ten wskazany jako Ubezpieczony, przy pytaniu:

Ubezpieczony jest też płatnikiem składki:  TAK  NIE

Jeżeli chcesz, aby Twoja polisa była też dokumentem księgowym (fakturą), wybierz tutaj NIE i wpisz poniżej dane firmy.

zaznacz NIE i wpisz dane Ubezpieczającego (płatnika składki).

#### 4. OŚWIADCZENIA I PODPISY

Na dole strony znajdują się oświadczenia dotyczące zapoznania się z warunkami ubezpieczenia oraz uwzględniające zgody na przetwarzanie danych osobowych. **Dwie pierwsze klauzule są obowiązkowe. Zaznacz je !**

**Oświadczenia**

Zapoznaj się z poniższymi oświadczeniami.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się Rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przedsiębiorcy prowadzącego działalność w zakresie czynności rzeczoznawstwa majątkowego z dnia 13 grudnia 2013 r.

Klauzula informacyjna: na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.), informuję, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Powszechny Zakład Ubezpieczeń SA z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24 w celu i zakresie realizacji umowy ubezpieczenia. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawienia. Zapoznałem/tem się i wyrażam zgodę.

Klauzula dotycząca osób fizycznych: Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych, podanych w związku z zawarciem i wykonywaniem umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, w celach marketingowych PZU Życie SA z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24, TFI PZU SA z siedzibą 00-876 Warszawa, ul. Ogrodowa 58 oraz spółki z Grupy PZU, oferujące usługi finansowe. Powyższe dane podaję dobrowolnie. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści danych oraz ich poprawienia.

Klauzula dotycząca podmiotów instytucjonalnych: Niniejszym wyrażam zgodę na udostępnienie innym spółkom z Grupy PZU informacji podanych w związku z zawarciem umowy ubezpieczenia w celach marketingowych.

Po zaznaczeniu klauzul pozostaje wskazanie osoby podpisującej wniosek oraz kliknięcie przycisku **ZAPISZ**.

**Podpisy**

Wpisz imiona i nazwiska osób, które składają (i podpisują) niniejszy wniosek – to znaczy reprezentujących Ubezpieczającego. Pamiętaj o zgodności z zasadami prawnymi skutecznej reprezentacji.

Osoby podpisujące:

\* pola obowiązkowe (zgodnie z art. 815 kc podanie informacji wymaganych do zawarcia umowy ubezpieczenia jest obowiązkowe)

ZAPISZ

Podaj również adres email w celu utworzenia indywidualnego konta w systemie (kliknij przycisk **PODAJ**). Adres email będzie stanowił login niezbędny do logowania się do platformy gdzie szybko i z każdego miejsca na świecie znajdziesz informacje dotyczące zawartego ubezpieczenia.

**UWAGA**

Ze względów bezpieczeństwa oraz pewności obrotu Twój wniosek musi być przypisany do Użytkownika – konieczny jest Twój login w iExpert.pl lub adres email w celu utworzenia nowego konta.

Login / adres email użytkownika:

PODAJ

#### 4. PODSUMOWANIE

Po wypełnieniu wszystkich pól pojawi się przycisk POTWIERDŹ DANE po kliknięciu którego zostaniesz przeniesiony/a na stronę podsumowania.

To ostatni moment aby sprawdzić czy wszystkie dane się zgadzają.

Jeżeli tak, zapoznaj się i zaznacz OŚWIADCZENIA na dole strony i kliknij ZŁÓŹ WNIOSEK.

Niniejszym oświadczam, że:

jestem osobą uprawnioną do reprezentowania Ubezpieczającego (albo posiadam odpowiednie upoważnienie do złożenia tego wniosku w jego imieniu) oraz rozumiem, że niniejszym składam wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia na warunkach w nim określonych,

zapoznałem się z „Regulaminem serwisu iExpert.pl” oraz wyrażam zgodę na zawarcie tego ubezpieczenia zgodnie z postanowieniami wymienionego Regulaminu,

wyrażam zgodę na umieszczenie danych osobowych podanych w tym wniosku w bazie danych iExpert.pl S.A. oraz ich przetwarzanie zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.) w celu prezentacji warunków ubezpieczeń obsługiwanych przez iExpert.pl S.A.

◀ WSTECZ

ZŁÓŹ WNIOSEK

**PRAWIDŁOWE ZŁOŻENIE WNIOSKU MUSI SIĘ ZAKOŃCZYĆ KOMUNIKATEM:  
"DZIĘKUJEMY ZA ZŁOŻENIE WNIOSKU".**

#### Pozostałe ubezpieczenie w programie PFSRM:

- Jeżeli potrzebujesz polisy chroniącej przy wykonywaniu czynności biegłego sądowego przejdź do pkt. 1 i wybierz okno:  
**OC RZECZOZNAWCY BIEGŁEGO SĄDOWEGO.**
- Jeżeli nie prowadzisz działalności i chcesz również posiadać polisę która będzie chroniła przy wykonywaniu czynności rzeczoznawcy przejdź do pkt. 1 i wybierz okno:  
**OC RZECZOZNAWCY WYKONUJĄCEGO CZYNNOŚCI OSOBIŚCIE**
- Jeżeli potrzebujesz wyższej sumy ubezpieczenia, korzystasz z usług podwykonawców lub boisz się, że zagubiony dokument spowoduje szkodę u Twojego klienta przejdź do pkt. 1 i wybierz okno:  
**OC DOBROWOLNE PRZEDSIĘBIORCY (możliwość wykupienia dodatkowych klauzul)**

W przypadku gdy pojawią się problemy przy wypełnieniu formularza bądź masz pytania dot. ubezpieczenia zawsze możesz skontaktować się z:

**Lidia Rumianek**

[lidia.rumianek@iexpert.pl](mailto:lidia.rumianek@iexpert.pl)

tel. 882 024 303

tel. 22 100 26 31