

# DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO UBEZPIECZENIA

ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ KÓŁ ŁOWIECKICH / OŚRODKÓW  
HODOWLI ZWIERZYNY ZA SZKODY WYRZĄDZONE W PŁODACH  
I UPRAWACH ROLNYCH PRZEZ ZWIERZYNĘ

| UBEZPIECZAJĄCY                                                                  |                               |                                |                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|
| NAZWA KOŁA / OHZ                                                                |                               |                                |                                          |
| ADRES KOŁA ŁOWIECKIEGO/ OHZ                                                     |                               |                                |                                          |
| KONTAKT:                                                                        |                               |                                |                                          |
| Telefon:                                                                        |                               | E-mail:                        |                                          |
| NIP:                                                                            |                               |                                |                                          |
| REGON:                                                                          |                               |                                |                                          |
| ZARZĄD KOŁA ŁOWIECKIEGO/OHZ                                                     |                               |                                |                                          |
|                                                                                 | IMIĘ I NAZWISKO               |                                | TEL. KONT. / E-MAIL                      |
| 1                                                                               |                               |                                |                                          |
| 2                                                                               |                               |                                |                                          |
| 3                                                                               |                               |                                |                                          |
| Terytorialna przynależność: zarząd okręgowy PZŁ w .....                         |                               |                                |                                          |
|                                                                                 | DEKLAROWANA SUMA GWARANCYJNA  | Zastosowane franszyzy          | Zastosowana konsumpcja sumy gwarancyjnej |
| I                                                                               | 5.000,00PLN                   | Franszyza integralna 300,00PLN | Wartość wypłaconej szkody + 100,00PLN    |
| II                                                                              | 10.000,00PLN                  | Franszyza redukcyjna 300,00PLN | Wartość wypłaconej szkody + 150,00PLN    |
| III                                                                             | 20.000,00PLN                  | Franszyza redukcyjna 500,00PLN | Wartość wypłaconej szkody + 250,00PLN    |
| IV                                                                              | 30.000,00PLN                  | Franszyza redukcyjna 700,00PLN | Wartość wypłaconej szkody + 350,00PLN    |
| Początek i koniec ochrony ubezpieczeniowej                                      |                               |                                |                                          |
| 2                                                                               | 01.03.2014 r. do 28.02.2015r. |                                |                                          |
| Składka roczna naliczona za sezon 2014/2015r. (68% wybranej sumy gwarancyjnej): |                               |                                |                                          |
| Składka płatna w 2 ratach:                                                      |                               |                                |                                          |
| I rata do:                                                                      |                               | 31.03.2014 r.                  | ½ składki rocznej                        |
| II rata do:                                                                     |                               | 31.05.2014 r.                  | ½ składki rocznej                        |
| Składka płatna na rachunek bankowy właściwego ZO PZŁ                            |                               |                                |                                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |       |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------|---------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |       |                           |
| <b>INFORMACJE DODATKOWE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |       |                           |
| <b>Osoby dokonujące szacowania szkód:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |       |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Imię i nazwisko | Adres | Telefon kontaktowy/E-mail |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |       |                           |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |       |                           |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |       |                           |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |       |                           |
| <b>INNE UWAGI:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |       |                           |
| <p>Zarząd Koła Łowieckiego/ Kierownik OHZ potwierdza i przyjmuje zobowiązanie, że otrzymane środki finansowe przekazane przez –GOTHAER SA na wypłatę odszkodowań poszkodowanym za szkody wyrządzone w płodach i uprawach rolnych zostaną przekazane za Ich pośrednictwem poszkodowanym wskazanym w protokołach szacowania.</p> <p style="text-align: center;">.....<br/>PODPIS UBEZPIECZAJĄCEGO /KOŁO, OHZ/</p> |                 |       |                           |

**Deklarację należy przysłać do ZO PZŁ najpóźniej w terminie do 31.03.2014r.**

.....  
PODPIS UBEZPIECZAJĄCEGO /KOŁO, OHZ/