

Data wypełnienia

Nr pośrednika

Nazwa pośrednika

I. Ubezpieczyciel

Vereinigte Hagelversicherung VVaG Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych Oddział w Polsce, ul. Grunwaldzka 186, 60-166 Poznań, e- mail: info@vh-polska.pl, tel.: +48 61 670 44 00,
Dyrektor Zarządzający: Michael Lösche, Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII wydział gospodarczy KRS, KRS: 0000805960, NIP: 2090005159; REGON: 384503663,
www.vh-polska.pl

II. Ubezpieczający

Imię i nazwisko/nazwa firmy	PESEL	NIP	E-Mail
-----------------------------	-------	-----	--------

Kod pocztowy	Miejscowość	Typ ulicy, ulica	Nr domu/nr mieszkania	Telefon
--------------	-------------	------------------	-----------------------	---------

☐ **Inny adres korespondencyjny:**

Kod pocztowy	Miejscowość	Typ ulicy, ulica	Nr domu/nr mieszkania
--------------	-------------	------------------	-----------------------

Imię i nazwisko osoby do reprezentacji (nie wypełniać w przypadku osoby fizycznej)
--

☐ **Inna osoba kontaktowa:**

Imię i nazwisko	Telefon	E-Mail
-----------------	---------	--------

III. Ubezpieczony (wypełnić, jeśli inny niż Ubezpieczający)

Imię i nazwisko/nazwa firmy	PESEL	NIP	E-Mail
-----------------------------	-------	-----	--------

Kod pocztowy	Miejscowość	Typ ulicy, ulica	Nr domu/nr mieszkania	Telefon
--------------	-------------	------------------	-----------------------	---------

☐ **Inny adres korespondencyjny:**

Kod pocztowy	Miejscowość	Typ ulicy, ulica	Nr domu/nr mieszkania
--------------	-------------	------------------	-----------------------

IV. Uprawy

Województwo

Powiat

Gmina

☐ Secufarm 1 L (grad) ☐ Secufarm 2 L (grad, przymrozki wiosenne) ☐ Secufarm 3 L (grad, deszcz nawalny, huragan) ☐ Secufarm 4 L (grad, przymrozki wiosenne, deszcz nawalny, huragan) ☐ Klauzula (IF 8 + ogień)

Lp.	Obręb ewidencyjny działki	Nr działki ewidencyjnej (kod TERYT)	Klasa bonitacyjna gleby*	Gatunek uprawy (w owocach dodatkowo należy podać odmianę)	Powierzchnia w ha	Przewidywana wydajność w dt/ha	Przewidywana cena w zł/dt	Suma ubezpieczenia w zł (powierzchnia x wydajność x cena)	Kalendarzowy tydzień sadzenia/siewu (dotyczy warzyw)
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
Razem							Razem		

☐ Secufarm 1 L (grad) ☐ Secufarm 2 L (grad, przymrozki wiosenne) ☐ Secufarm 3 L (grad, deszcz nawalny, huragan) ☐ Secufarm 4 L (grad, przymrozki wiosenne, deszcz nawalny, huragan) ☐ Klauzula (IF 8 + ogień)

Lp.	Obręb ewidencyjny działki	Nr działki ewidencyjnej (kod TERYT)	Klasa bonitacyjna gleby*	Gatunek uprawy (w owocach dodatkowo należy podać odmianę)	Powierzchnia w ha	Przewidywana wydajność w dt/ha	Przewidywana cena w zł/dt	Suma ubezpieczenia w zł (powierzchnia x wydajność x cena)	Kalendarzowy tydzień sadzenia/siewu (dotyczy warzyw)
				Razem			Razem		