WYKAZ UPRAW - Secufarm Zima

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 Rejowy 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 i mieszkania	Telefon

☐ **Inny adres korespondencyjny**

Kod pocztowy	Miejscowość	Typ ulicy, ulica	Nr domu i mieszkania

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

☐ **Inna osoba kontaktowa**

Imię i nazwisko	Telefon	E-mail

III. Ubezpieczony

Imię i nazwisko/ nazwa firmy	PESEL	NIP	E-mail

Kod pocztowy	Miejscowość	Typ ulicy, ulica	Nr domu i mieszkania	Telefon

☐ **Inny adres korespondencyjny**

Kod pocztowy	Miejscowość	Typ ulicy, ulica	Nr domu i mieszkania

VH POLSKA

IV. Uprawy	ROŚLINY OLEISTE	RYCZAŁT	Ryczałt ☐ 15% lub ☐ 25% w u. s. przezim.			ZBOŻA OZIME	RYCZAŁT	Ryczałt ☐ 15% lub ☐ 25% w u. s. przezim.				
		ZAKRES	☐ Secufarm 1 Z (grad) ☐ Secufarm 2 Z (grad, u. s. przezim.) ☐ Secufarm 3 Z (grad, przymrozki, u. s. przezim.) ☐ Secufarm 5 Z (grad, przymrozki, deszcz nawalny, huragan, u. s. przezim.)				ZAKRES	☐ Secufarm 1 Z (grad) ☐ Secufarm 2 Z (grad, u. s. przezim.) ☐ Secufarm 3 Z (grad, przymrozki, u. s. przezim.) ☐ Secufarm 5 Z (grad, przymrozki, deszcz nawalny, huragan, u. s. przezim.)				
		KLAUZULE	☐ Klauzula (IF 8 + ogień) ☐ Klauzula (SB 10)				KLAUZULE	☐ Klauzula (IF 8 + ogień) ☐ Klauzula (SB 10)				
L.p.	Województwo	Powiat	Gmina	Obręb ewidencyjny działki	Nazwa/numer pola	Numer działki ewidencyjnej (kod TERYT)	Klasa bonitacyjna gleby	Gatunek uprawy	Powierzchnia w ha	Przewidywana wydajnośc w dt/ha	Przewidywana cena w zł/dt	Suma ubezpieczenia w zł (powierzchnia* wydajność* cena)
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												

VH POLSKA

IV. Uprawy	ROŚLINY OLEISTE	RYCZAŁT	Ryczałt ☐ 15% lub ☐ 25% w u. s. przezim.			ZBOŻA OZIME	RYCZAŁT	Ryczałt ☐ 15% lub ☐ 25% w u. s. przezim.				
		ZAKRES	☐ Secufarm 1 Z (grad) ☐ Secufarm 2 Z (grad, u. s. przezim.) ☐ Secufarm 3 Z (grad, przymrozki, u. s. przezim.) ☐ Secufarm 5 Z (grad, przymrozki, deszcz nawalny, huragan, u. s. przezim.)				ZAKRES	☐ Secufarm 1 Z (grad) ☐ Secufarm 2 Z (grad, u. s. przezim.) ☐ Secufarm 3 Z (grad, przymrozki, u. s. przezim.) ☐ Secufarm 5 Z (grad, przymrozki, deszcz nawalny, huragan, u. s. przezim.)				
		KLAUZULE	☐ Klauzula (IF 8 + ogień) ☐ Klauzula (SB 10)				KLAUZULE	☐ Klauzula (IF 8 + ogień) ☐ Klauzula (SB 10)				
L.p.	Województwo	Powiat	Gmina	Obręb ewidencyjny działki	Nazwa/numer pola	Numer działki ewidencyjnej (kod TERYT)	Klasa bonitacyjna gleby	Gatunek uprawy	Powierzchnia w ha	Przewidywana wydajnośc w dt/ha	Przewidywana cena w zł/dt	Suma ubezpieczenia w zł (powierzchnia* wydajność* cena)
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												

VH POLSKA

IV. Uprawy	ROŚLINY OLEISTE	RYCZAŁT	Ryczałt ☐ 15% lub ☐ 25% w u. s. przezim.			ZBOŻA OZIME	RYCZAŁT	Ryczałt ☐ 15% lub ☐ 25% w u. s. przezim.				
		ZAKRES	☐ Secufarm 1 Z (grad) ☐ Secufarm 2 Z (grad, u. s. przezim.) ☐ Secufarm 3 Z (grad, przymrozki, u. s. przezim.) ☐ Secufarm 5 Z (grad, przymrozki, deszcz nawalny, huragan, u. s. przezim.)				ZAKRES	☐ Secufarm 1 Z (grad) ☐ Secufarm 2 Z (grad, u. s. przezim.) ☐ Secufarm 3 Z (grad, przymrozki, u. s. przezim.) ☐ Secufarm 5 Z (grad, przymrozki, deszcz nawalny, huragan, u. s. przezim.)				
		KLAUZULE	☐ Klauzula (IF 8 + ogień) ☐ Klauzula (SB 10)				KLAUZULE	☐ Klauzula (IF 8 + ogień) ☐ Klauzula (SB 10)				
L.p.	Województwo	Powiat	Gmina	Obręb ewidencyjny działki	Nazwa/numer pola	Numer działki ewidencyjnej (kod TERYT)	Klasa bonitacyjna gleby	Gatunek uprawy	Powierzchnia w ha	Przewidywana wydajnośc w dt/ha	Przewidywana cena w zł/dt	Suma ubezpieczenia w zł (powierzchnia* wydajność* cena)
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												