



Phone: +48 91 432 3860  
 Fax: +48 91 432 3868  
 e-mail: info@proffman.pl  
 www.proffman.pl

**Proffman Broker Sp. z o.o.**  
 ul. Mickiewicza 19  
 70-383 Szczecin, PL

CERTYFIKAT JAKOŚCI  
 ISO 9001:2015

KRS nr 0000094962,  
 Sąd Rejonowy Szczecin-Centrum  
 w Szczecinie XIII Wydział Gospodarczy KRS  
 NIP: 852 10 26 199, REGON: 810773583  
 Kapitał zakł. 50 tys. zł opłacony w całości

**WNIOSEK O UBEZPIECZENIE KAUCJI CZARTEROWEJ/  
 CHARTERKAUTIONVERSICHERUNGSANTRAG/ Charter Deposit  
 Hamburger Yacht Versicherung Schomacker Versicherungsmakler GmbH**

**A. Dane Czarterującego / anaben zum Charterer/ Details of Charterer:**

1. Imię i nazwisko (nazwa) / Nachame und Vorname (Name) vom Charterer/ Name of Charterer  
 .....
2. Adres Czarterującego /Adresse/ Address: .....
3. Numer REGON (PESEL) i NIP:.....
4. Dane kontaktowe (telefon komórkowy, telefon stacjonarny, fax, e-mail) / Kontaktdaten/ Contact date/  
 .....

**B. Dane firmy czarterowej / Anaben zum Vercharterer/ Details of Charter Contract:**

1. Nazwa firmy czarterowej / Namen und Adresse des Vercharterers/ Charter Company:  
 .....
2. Pełny adres firmy czarterowej z kodem / Adresse des Vercharterers mit PLZ/ Address with Postal Code:  
 .....
3. Dane kontaktowe (telefon komórkowy, telefon stacjonarny, fax, e-mail) / Kontaktdaten/Telephone, fax :  
 .....
4. Nazwa i kraj bazy czarterowej/ Name und Land der Charterbasis/ Name and country of the Charter Base:  
 .....

**C. Dane umowy czarterowej / Daten des Chartervertrags/ Contract details**

1. Numer umowy czarterowej / Nummer des Chartervertrags/ Contract date: .....
2. Okres czarteru / Charterzeit: od/von/from..... do/bis/to .....
3. Typ jachtu / Yachttyp/ Type of the yacht: .....
4. Rejon pływania / Fahrtgebiet/ Sail area:.....
5. Charakter rejsu/ Character of cruise: rekreacyjny/pleasure inny (jaki?)/other (what?) .....
6. Cena czarteru w EUR / Charterpreis/ Charter Fee: .....
7. Wysokość kaucji w EUR (= maksymalna suma gwarancyjna)/ Kautionsbertag in EUR (=max. Garantieleistung)/ Amount of Deposit (max. guarantee): .....

**TABELA SKŁADEK**

Kaucja w wysokości do Amount of deposit up to	EUR 500,-	EUR 1000,-	EUR 1500,-	EUR 2000,-	EUR 3000,-	EUR 4000,-	EUR 5000,-	EUR 6000,-	EUR 7000,-	EUR 8000,-
<b>Jednorazowa składka (zaznaczyć opcję) one-off premium:</b>	<b>EUR 75,-</b> <input type="checkbox"/>	<b>EUR 90,-</b> <input type="checkbox"/>	<b>EUR 135,-</b> <input type="checkbox"/>	<b>EUR 175,-</b> <input type="checkbox"/>	<b>EUR 260,-</b> <input type="checkbox"/>	<b>EUR 345,-</b> <input type="checkbox"/>	<b>EUR 430,-</b> <input type="checkbox"/>	<b>EUR 515,-</b> <input type="checkbox"/>	<b>EUR 600,-</b> <input type="checkbox"/>	<b>EUR 685,-</b> <input type="checkbox"/>
<b>Włączenie do gwarancji pontonu/ baj bota (składka dodatkowa, zaznaczyć X, aby zawnioskować) inkl. dinghy (additional premium)</b>	<b>EUR 20,-</b> <input type="checkbox"/>	<b>EUR 20,-</b> <input type="checkbox"/>	<b>EUR 20,-</b> <input type="checkbox"/>	<b>EUR 20,-</b> <input type="checkbox"/>	<b>EUR 20,-</b> <input type="checkbox"/>	<b>EUR 20,-</b> <input type="checkbox"/>	<b>EUR 20,-</b> <input type="checkbox"/>	<b>EUR 20,-</b> <input type="checkbox"/>	<b>EUR 20,-</b> <input type="checkbox"/>	<b>EUR 20,-</b> <input type="checkbox"/>

Świadczenie gwarancyjne z tytułu zabezpieczenia kaucji czarterowej odpowiada rzeczywistej wymaganej maksymalnej wysokości kaucji, przy czym kaucje o wysokości przekraczającej 8.000 EUR (maksymalna gwarancja) nie mogą być zabezpieczone – niezbędne jest wówczas uzyskanie indywidualnej zgody. Suma ubezpieczenia nie może być niższa niż rzeczywista wymagana wartość kaucji. W przypadku włączenia do ubezpieczenia (gwarancji) pontonu/bajbota składka wzrasta o 20 EUR.

**E. Oświadczenia / Erklärungen**

Oświadczam, że podane informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.  
 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z zawarciem i wykonaniem niniejszej umowy ubezpieczenia.  
 Udzielam brokerowi ubezpieczeniowemu Proffman Broker Sp. z o.o.(nr zezwolenia na wykonywanie działalności brokerskiej 1095/02) pełnomocnictwa w zakresie przygotowania, zawarcia i wykonywania niniejszej umowy ubezpieczenia.

**Miejscowość /Place: .....Data/ Date: ..... Podpis, pieczęćka/ Signature: .....**