

Wniosek do zawarcia ubezpieczenia utraty dochodu

Imię	
Nazwisko	
Adres	
Adres email	
Numer telefonu	
Pesel	
Specjalizacja	
Czy ubezpieczony pracuje w lotniczym pogotowiu ratunkowym (LPR)?	
Przychody z umowy o pracę w proporcji do całkowitych przychodów z pracy zawodowej - wskaż %	
Przychód brany pod uwagę przy ustalaniu sumy ubezpieczenia jest przychodem w rozumieniu ustawy o PIT	
Przychód brany pod uwagę przy ustalaniu sumy ubezpieczenia jest w całości osiągany przez ubezpieczonego osobiście w zadeklarowanym zawodzie	
Wskaż, które z poniższych aktywności Ubezpieczony uprawia lub planuje uprawiać rekreacyjnie w kolejnych 12 miesiącach.	
Eksploracja jaskiń (w tym nurkowanie jaskiniowe)	
Wspinaczka wysokogórska poza szlakami turystycznymi (w tym z użyciem lin)	
Kolarstwo grawitacyjne	
Kajakarstwo górskie lub rafting	
Nurkowanie z akwalungiem poniżej 30 metrów lub nurkowanie poniżej 10 metrów głębokości	
Żeglarstwo morskie i oceaniczne w charakterze członka załogi	
Jazda konna	
Skoki konne przez przeszkody	
Narciarstwo lub snowboarding z wykorzystaniem helikoptera	
Zjazdy na nartach lub snowboardzie poza wyznaczonymi trasami, za wyjątkiem zjazdów pod opieką wykwalifikowanego instruktora zatrudnionego w miejscowym ośrodku narciarskim	
Łowiectwo z użyciem broni palnej	
Jazda na quadzie	
Jazda na motocyklu o pojemności skokowej silnika powyżej 125 cm ³	
Podróż lotnicza w charakterze innym niż pasażer komercyjnych linii lotniczych w zakresie opisanym poniżej za wyjątkiem lotów w ramach zawodu określonego w umowie ubezpieczenia	