



Krótką instrukcją jak wypełniać formularz
- OC obowiązkowe 2024/2025

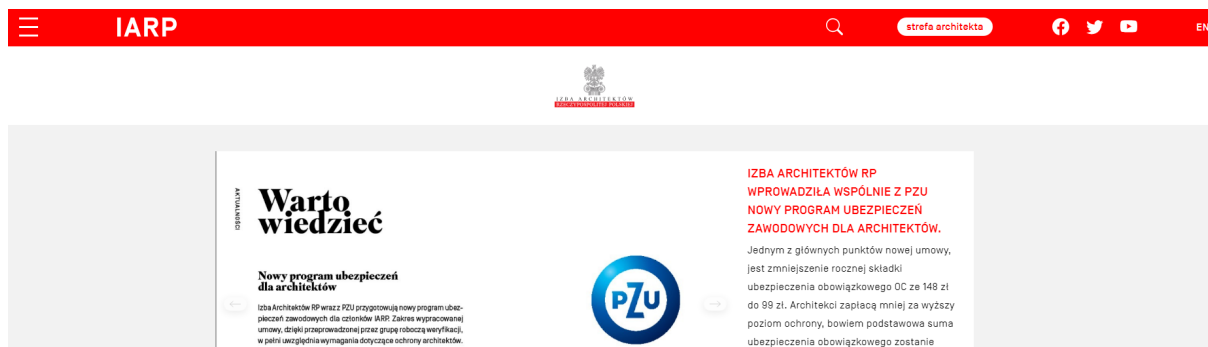
Wersja 1.3.
2024

SKŁADANIE WNIOSKU

SKŁADANIE WNIOSKU

KROK 1

Wejdź na stronę internetową Izby Architektów RP – www.izbaarchitektow.pl i kliknij przycisk „strefa architekta”.

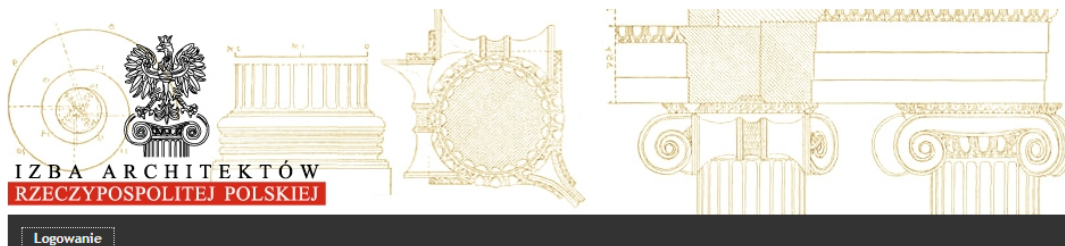


KROK 2

Zaloguj się do systemu IARP.

Wpisz swój nr ewidencyjny i hasło.

Jeżeli nie pamiętasz hasła kliknij „Odzyskiwanie hasła” i postępuj zgodnie z instrukcjami.



Przed zalogowaniem wymagana jest rejestracja w systemie.

[Kliknij tutaj, aby się zarejestrować](#)

Logowanie

Użytkownik (Nr ewidencyjny np.: XX-1234)

XX-0099

Hasło:

••••••••••

Zaloguj się

Anuluj

[Odzyskiwanie hasła.](#)

KROK 3

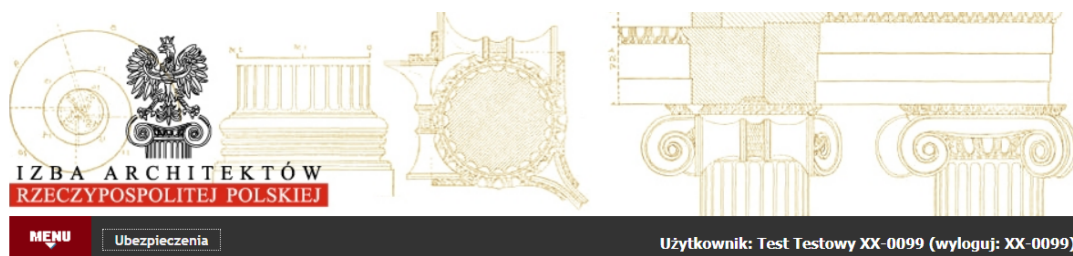
Klikamy w zakładkę „5 Ubezpieczenia”.



0	Głosowania
1	Dane osobowe
2	Zaświadczenia
3	Dokumenty
4	Aktualizacja danych
5	Ubezpieczenia
6	Szkolenia
7	Legalis
8	Polskie Normy
9	Szkolenia (SLOIA RP)

KROK 4

Kliknij w przycisk „Zaloguj się i złóż wniosek >”.



Moje Ubezpieczenia	UBEZPIECZENIA ZAWODOWE
OC obowiązkowe 2023/24	Od 14.03.2024 r. obowiązuje nowa "Umowa w sprawie programu ubezpieczeniowego dla członków Izby Architektów RP" z PZU SA. Tu szczegółowe informacje >
Pliki do pobrania	Architekci mogą ubezpieczyć w PZU swoją działalność zawodową w ramach ubezpieczeń: <ul style="list-style-type: none"> • OC obowiązkowe architekta - Więcej > • Ubezpieczenie pakietowe dla JDG - Więcej > • OC pracowni architektonicznej - Więcej > • OC obowiązkowe inżyniera PIIB • OC obowiązkowe sporządzających certyfikaty energetyczne obiektów budowlanych

EIN: <https://architekt.iexpert.pl/>
MODE: ONLINE

[Ulotka OC zawodowe](#) [Ulotka ochrona prawna](#)

Wnioski do powyższych ubezpieczeń dostępne są w systemie polisowym iExpert.

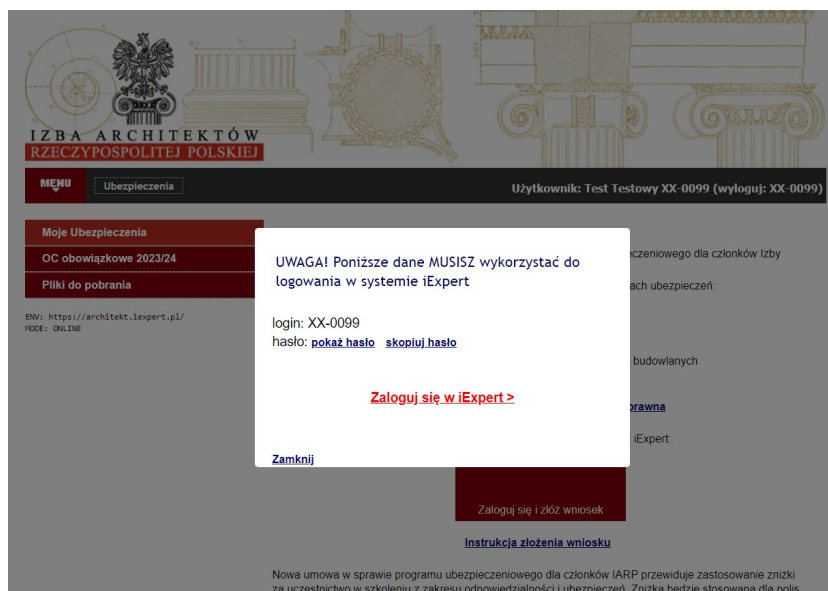
[Zaloguj się i złóż wniosek](#)

[Instrukcja złożenia wniosku](#)

Nowa umowa w sprawie programu ubezpieczeniowego dla członków IARP przewiduje zastosowanie zniżki za uczestnictwo w szkoleniu z zakresu odpowiedzialności i ubezpieczeń. Zniżka będzie stosowana dla polis

KROK 5

Po kliknięciu przycisku „Zaloguj się i złóż wniosek >”. pojawia się modal z informacją z danymi do logowania do serwisu iExpert.pl. Informacje podane w modalu do logowania **MUSZA** zostać wykorzystane do logowania w systemie iExpert.pl w przeciwnym przypadku **NIE BĘDZIE MOŻNA** skorzystać z tegorocznej oferty dla członków IARP.



Aby przejść do serwisu iExpert.pl klikamy w link „Otwórz iExpert.pl w nowym oknie”.

W nowym oknie przeglądarki otworzy się strona serwisu iExpert.pl.

KROK 6

Wpisujemy login i hasło podane w poprzednim kroku.



STRONA LOGOWANIA

Wpisz swój email i hasło

Login:

Hasło:

Jeżeli zapomniałeś hasła, wpisz swój adres email, który podałeś przy rejestracji, w pole „login” i kliknij „przypomnij hasło” (hasło zostanie wysłane na ten adres).

ZREZYGNUJ

PRZYPOMNIJ HASŁO

ZALOGUJ

**UWAGA - JEŻELI JESZCZE NIE JESTEŚ NASZYM UŻYTKOWNIKIEM
KLIKNIJ [TUTAJ](#) ABY SIĘ ZAREJESTROWAĆ (wymagany tylko email).**

KROK 7

Kontynuuj wypełnianie wniosku poprzez kliknięcie przycisku „PRZEJDŹ” przy opcji „Potrzebuję ubezpieczenia OC obowiązkowego / OC pakietowego na 2024/2025”.

iExpert

WYLOGUJ
UZYTKOWNIK
JAK KORZYSTAĆ

UBEZPIECZENIA DLA ARCHITEKTÓW

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

Witaj w serwisie transakcyjnym iExpert.pl

Ubezpieczenia dla Architektów na 2024 rok

Potrzebuję ubezpieczenia OC obowiązkowego / OC pakietowego na 2024/2025 **PRZEJDŹ**

Mam już OC obowiązkowe – jestem zainteresowany ofertą w zakresie OC pracowni projektowych **PRZEJDŹ**

Przechodzę na pulpit do zarządzania polisami / płatnościami **PRZEJDŹ**

WYJDŹ

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

COPYRIGHT IEXPERT.PL

KROK 8

Wypełnij pierwszą stronę wnioskową, potem kliknij „PRZELICZ SKŁADKĘ” i wybierz opcję płatności w sekcji Płatność składki, następnie przyciśnij przycisk „DALEJ”.

UBEZPIECZENIA DLA ARCHITEKTÓW

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

Kalkulacja składki – Ubezpieczenie dla Członków IARP - 2024

Ubezpieczyciel

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy KRS – nr 0000009831
NIP: 526-025-10-49, Kapitał zakładowy: 86.352.300,00 zł, Kapitał opłacony: 86.352.300,00 zł

Wnioskowane ubezpieczenie

Ubezpieczenie Architekta – potrzebuję ubezpieczenia OC obowiązkowego na 2024/2025

Forma wykonywania zawodu:

wykonuję zawód architekta prowadząc działalność gospodarczą
 wykonuję zawód architekta w oparciu o umowę o pracę (lub podobnie)
 jestem architektem emerytem / rencistą

Ubezpieczenie OC Architekta

Ubezpieczenie OC obowiązkowe

Ubezpieczenie OC obowiązkowe – wybierz sumę gwarancyjną:

Ubezpieczenia opcjonalne

Ubezpieczenie obowiązkowe OC architekta członka IARP będącego jednocześnie członkiem PIIB – suma gwarancyjna:

Ubezpieczenie obowiązkowe OC dla sporządzającego świadectwa charakterystyki energetycznej – suma gwarancyjna:

Ubezpieczenia dodatkowe (oferowane zawsze łącznie z ubezpieczeniem obowiązkowym)

Ubezpieczenie OC w życiu prywatnym – suma gwarancyjna: **30 000 PLN**

Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków – suma ubezpieczenia: **50 000 PLN**

Ubezpieczenie kosztów ochrony prawnej – wybierz sumę ubezpieczenia:

Płatność składki

Użyj [przelicz składkę], aby zobaczyć kwotę składki / raty do zapłaty.
Aby przejść dalej wybierz sposób płatności (zaznaczając przy wybranej kwocie).

jednorazowo

Jeżeli zmieniłeś parametry kalkulacji i chcesz zobaczyć właściwą składkę – użyj klawisza [przelicz składkę]. W celu prawidłowego obliczenia składki możesz być poproszony o uzupełnienie niektórych brakujących danych.

PRZELICZ SKŁADKĘ

Jeżeli w sekcji „Płatność składki” nie ma podanej składki oznacza to, że jakieś pole nie zostało wypełnione albo nie został użyty przycisk PRZELICZ SKŁADKĘ.

Kiedy użytkownik wybierze opcję „wykonuję zawód architekta prowadząc działalność gospodarczą” i wybierze osiągnięty obrót za ubiegły rok „do 500 000 PLN” lub „500 001 PLN – 750 000 PLN” to będzie mógł zawrzeć ofertę pakietową.

Wnioskowane ubezpieczenie

Ubezpieczenie Architekta – potrzebuję ubezpieczenia OC obowiązkowego na 2024/2025

Forma wykonywania zawodu:

- wykonuję zawód architekta prowadząc działalność gospodarczą
 wykonuję zawód architekta w oparciu o umowę o pracę (lub podobnie)
 jestem architektem emerytem / rencistą

Osiągnięty obrót za ubiegły rok:

do 500 000 PLN ▼

Ubezpieczenie OC Architekta

Ubezpieczenie OC obowiązkowe

Ubezpieczenie OC obowiązkowe – wybierz sumę gwarancyjną:

100 000 EUR ▼

Ubezpieczenia opcjonalne

Ubezpieczenie obowiązkowe OC architekta członka IARP będącego jednocześnie członkiem PIIB – suma gwarancyjna:

wybierz ▼

Ubezpieczenie obowiązkowe OC dla sporządzającego świadectwa charakterystyki energetycznej – suma gwarancyjna:

wybierz ▼

Ubezpieczenia dodatkowe (oferowane zawsze łącznie z ubezpieczeniem obowiązkowym)

Ubezpieczenie OC w życiu prywatnym – suma gwarancyjna:

30 000 PLN

Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków – suma ubezpieczenia:

50 000 PLN

Ubezpieczenie kosztów ochrony prawnej – wybierz sumę ubezpieczenia:

8 000 PLN (bazowa) ▼

Oferta pakietowa (OC obowiązkowe + OC pracowni projektowej)

Ubezpieczenie OC pracowni projektowej – suma ubezpieczenia:


500 000 PLN

Oferta pakietowa:

- korzystam z oferty pakietowej
 rezygnuję z oferty pakietowej – chcę kupić tylko OC obowiązkowe

KROK 9

Na drugiej stronie wnioskowej uzupełnij wszystkie wymagane pola i zaznacz wymagane oświadczenia, a następnie kliknij przycisk DALEJ, aby przejść na trzecią stronę wniosku.




[WYLOGUJ](#)
[UZYTEKOWNIK](#)
[JAK KORZYSCIAĆ](#)

UBEZPIECZENIA DLA ARCHITEKTÓW

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

Wniosek o ubezpieczenie – Ubezpieczenie dla Członków IARP - 2024 – nr ARCH/PZU/1478057/04/04/2024

Ubezpieczyciel



Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy KRS – nr 0000009831
NIP: 526-025-10-49, Kapitał zakładowy: 86.352.300,00 zł, Kapitał opłacony: 86.352.300,00 zł

Wnioskowane ubezpieczenie

Składam wniosek jako architekt wykonujący zawód w oparciu o umowę o pracę (lub podobnie):

Sumy, klauzule i inne parametry ubezpieczenia	
Suma gwarancyjna ubezpieczenia OC obowiązkowego:	100 000 EUR
Suma gwarancyjna ubezpieczenia obowiązkowego OC architekta członka IARP będącego jednocześnie członkiem PIIB:	nie dotyczy
Suma gwarancyjna ubezpieczenia obowiązkowego OC dla sporządzającego świadectwa charakterystyki energetycznej:	nie dotyczy
Suma gwarancyjna ubezpieczenia OC w życiu prywatnym:	30 000 PLN
Suma ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków:	50 000 PLN
Suma ubezpieczenia kosztów ochrony prawnej:	8 000 PLN
Składka i sposób obsługi	
Składka należna w sumie do zapłaty:	99,00 zł
Sposób płatności:	jednorazowo
Jednorazowo – w dniu złożenia wniosku:	99,00 zł

Okres wnioskowanego ubezpieczenia

Początek okresu ubezpieczenia: TTT

Ubezpieczony

<p>Imię (imiona): <input type="text"/></p> <p>Nazwisko: <input type="text"/></p> <p>PESEL: <input type="text"/></p> <p>Nr ewidencyjny: <input type="text" value="XX-0000"/></p>	<p>Ulica: <input type="text"/></p> <p>Nr domu: <input type="text"/> Nr lokalu: <input type="text"/></p> <p>Kod pocztowy: <input type="text"/></p> <p>Miejscowość: <input type="text"/></p> <p>Email: <input type="text"/></p> <p>Numer telefonu: <input type="text"/></p>
---	---

Adres do koresp. taki sam jak podstawowy: TAK NIE

Ubezpieczony jest też płatnikiem składek: TAK NIE

Forma dostarczenia polisy

Forma polisy:

Karta Klienta PZU – bezpłatna

Chcę otrzymać Kartę Klienta PZU (uprawniającą do zniżki 10% na ubezpieczenia prywatne w PZU).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez PZU SA w celu nadania oraz weryfikacji uprawnień do zniżki „Grupy Zawodowe”.

Oświadczenia

Udzielenie zgody w zakresie oświadczeń oznaczonych gwiazdką jest niezbędne do zawarcia umowy ubezpieczenia.

(*) – zaznacza wszystkie

Prawne – konieczne do zawarcia tej umowy ubezpieczenia:

(*) 1. Oświadczam, iż przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem(am), zapoznałem(am) się i akceptuję warunki umowy ubezpieczenia. [rozwini](#)

(*) 2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor ubezpieczeń pozyskał ode mnie informacje w celu ustalenia moich potrzeb i wymagań co do zakresu ochrony ubezpieczeniowej przy uwzględnieniu wysokości składki, jaką jestem skłonny/skłonna zapłacić. [rozwini](#)

Techniczne (niezbędne do obsługi tej umowy ubezpieczenia):

(*) 3. Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji i dokumentów ubezpieczeniowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej. [rozwini](#)

(*) 4. Oświadczam, że otrzymałem/tem informację o administratorze danych osobowych PZU SA. [rozwini](#)

(*) 5. Oświadczam, że otrzymałem/tem informację o administratorze danych osobowych iExpert.pl SA. [rozwini](#)

Marketingowe

(*) 6. na umieszczenie danych osobowych Ubezpieczającego / Ubezpieczonego w bazie danych iExpert.pl SA oraz ich przetwarzanie zgodnie z odpowiednimi przepisami o ochronie danych osobowych oraz przepisami o komunikacji elektronicznej – w celach marketingowych. Przykluczy mi prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Zgody powyższej udzielenie dobrowolnie, niniejsza zgoda dotyczy:

(*) a. kontaktu poprzez email (poczta elektroniczna),

(*) b. kontaktu poprzez sms i telefon (wiadomości tekstowe i połączenia głosowe).

PODMIOT OBSŁUGUJĄCY [rozwini](#)

Pełne nazwy spółek Grupy PZU [rozwini](#)

(*) udzielenie zgody niezbędne do zawarcia umowy ubezpieczenia

Podpisy

KROK 10

Na trzeciej stronie wnioskowej sprawdź poprawność wpisanych danych w „Podsumowanie danych o wnioskowanym ubezpieczeniu” i następnie zaznacz wszystkie wymagane oświadczenia.

Jeśli nie chcesz już dokonywać żadnych zmian w swoich wpisach w formularzu wniosku, użyj funkcji [złóż wniosek], by przekazać go do przetworzenia w systemie iExpert.pl.

Niniejszym oświadczam, że:

- i. jestem osobą uprawnioną do reprezentowania Ubezpieczającego (albo posiadam odpowiednie upoważnienie do złożenia tego wniosku w jego imieniu) oraz rozumiem, że niniejszym składam wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia na warunkach w nim określonych,
- ii. zapoznałem się z „[Regulaminem serwisu iExpert.pl](#)” oraz wyrażam zgodę na zawarcie tego ubezpieczenia zgodnie z postanowieniami wymienionego Regulaminu,

← WSTECZ

ZŁÓŻ WNIOSEK

Następnie kliknij przycisk ZŁÓŻ WNIOSEK, aby przejść do płatności za wniosek.

KROK 11

Na stronie PŁATNOŚĆ SKŁADKI ON-LINE należy zaznaczyć ratę którą chcemy zapłacić i następnie kliknąć przycisk PŁAĆ, który otworzy stronę płatności tpay.



WYLOGUJ

UZYTKOWNIK

JAK KORZYSTAĆ

UBEZPIECZENIA DLA ARCHITEKTÓW

PŁATNOŚĆ SKŁADKI ON-LINE

Przedmiot płatności

Wniosek nr: **ARCH/PZU/1477992/04/04/2024 z dnia 04/04/2024**
 Do polisy nr: **TEST/006/IR**
 Okres ubezpieczenia: od **15/04/2024** do **14/04/2025**
 Rodzaj ubezpieczenia: Ubezpieczenie dla Członków IARP - 2024
 Symbol ubezpieczenia: IARP/2024a/ARCH
 Ubezpieczyciel: PZU

Rozliczenie ubezpieczenia – schemat należnych płatności

rata	termin	kwota	opłacone	do zapłaty
1	04/04/2024	99.00	0	99.00 <input type="checkbox"/>
Aktualnie wymagalna płatność:				99.00
Całkowita kwota do zapłaty:				99.00

Realizacja płatności

Podstawą płatności jest kwota składki ubezpieczeniowej wynikająca z tego, co wybierzesz powyżej w tabeli, zaznaczając odpowiedni box (możesz zaznaczyć więcej niż jedną pozycję). Odpowiednia kwota płatności – odpowiadająca kwocie wybranej raty bądź sumie wybranych rat – pojawi się wtedy poniżej.


Aby zainicjować realizację płatności on-line w podanej kwocie – kliknij klawisz PŁAĆ.

Kwota płatności:

PŁAĆ

KROK 12

Na stronie płatności tpay podajemy swoje imię i nazwisko oraz adres e-mail i wybieramy formę płatności.

PL

[← Wróć do sklepu](#)

Płatność za [REDACTED]

66.00 zł

Dla Odbiorcy iExpert.pl SA







Imię i Nazwisko/Nazwa

GRZEGORZ BRZĘCZYSCZYKIEWI

Adres e-mail

chrzaszczewoszyce@lekolody.pl

Wybierz formę płatności

-  **BLIK** POLECANA
Bezpieczne płatności online
-  **Visa Mobile** SPRAWDŹ NOWOŚĆ
Podaj numer telefonu i potwierdź płatność w aplikacji
-  **Przelew**
Online lub tradycyjny
-  **Karta**
Debetowa lub kredytowa
-  **Portfele elektroniczne**
m.in. Google Pay, Kliknij i zapłać z Visa, Paypal
-  **Twisto**
Kup teraz, zapłać za 30 dni

Płacąc, akceptujesz regulamin.

Administratorem danych osobowych jest Krajowy Integrator Płatności spółka akcyjna z siedzibą w Poznaniu.

[Zapoznaj się z pełną treścią.](#)

Widok po kliknięciu Przelew

< Zmień metodę płatności



Płacąc, akceptujesz [regulamin](#).

Administratorem danych osobowych jest Krajowy Integrator Płatności spółka akcyjna z siedzibą w Poznaniu.

[Zapoznaj się z pełną treścią.](#)