



POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ DLA KLIENTA INDYWIDUALNEGO ORAZ MAŁEGO I ŚREDNIEGO PRZEDSIĘBIORCY
Nr 1003379494

Niniejszy dokument jest potwierdzeniem zakresu ubezpieczenia umowy odpowiedzialności cywilnej obowiązującym od dnia 21.01.2015 r.

1 Okres ubezpieczenia: od 15.01.2015 godz. 16:09 do 14.01.2016

2 Ubezpieczający: CHORAĞIEW ZIEMI LUBUSKIEJ ZWIĄZKU HARCERSTWA POLSKIEGO

Adres siedziby: BOHATERÓW WESTERPLATTE 27, 65-034 ZIELONA GÓRA
E-mail: Klient odmówił

Telefon: +48724509585

REGON: 080187750

3 Ubezpieczony: CHORAĞIEW ZIEMI LUBUSKIEJ ZWIĄZKU HARCERSTWA POLSKIEGO

Adres siedziby: BOHATERÓW WESTERPLATTE 27, 65-034 ZIELONA GÓRA
E-mail: Klient odmówił

Telefon: +48724509585

REGON: 080187750

Zakres ubezpieczenia obowiązujący od dnia 21.01.2015 r.

Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadaniem mieniem lub prowadzoną działalnością.

Ubezpieczona działalność wraz z PKD:

• Działalność pozostałych organizacji członkowskich, gdzie indziej niesklasyfikowana (94.99.Z)

Suma gwarancyjna

Suma gwarancyjna na jedno i wszystkie zdarzenia

2 000 000 zł

Franszyza redukcyjna: 5 %, nie mniej niż 500 zł

Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia

OC pracodawcy (klauzula nr 5)

Podlimit

50 000 zł

OC najemcy nieruchomości (klauzula nr 7)

130 000 zł

OC najemcy ruchomości (klauzula nr 8)

30 000 zł

OC organizatora imprez nie podlegających obowiązkowi ubezpieczenia (klauzula nr 16)

100 000 zł

5 Zniżki i zwyki składki

PZU Ekspert

Zniżka UW/Ocena ryzyka - dobrowolne

6 Składka łączna: 2 101,89 zł

Kwota w złotych	526,89	525,00	525,00	525,00
Termin płatności	29.01.15	29.04.15	29.07.15	29.10.15

7 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki

44 1020 1026 2881 0110 0721 3817

W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1003379494

8 Warunki ubezpieczenia

1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej dla klienta indywidualnego oraz małego i średniego

przedsiębiorcy, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/149/2014 z dnia 27.05.2014 r.

9 Oświadczenia

1. Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej dla klienta indywidualnego oraz małego i średniego przedsiębiorcy.

2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem następujące informacje:

- 1) do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego;
- 2) ubezpieczającemu, ubezpieczonemu, uposażonemu i uprawnionemu z umowy ubezpieczenia przysługują prawo do wniesienia pisemnej skargi lub zażalenia, dotyczących wykonania przez PZU SA umowy ubezpieczenia; właściwą do rozpatrzenia danej skargi lub zażalenia jest jednostka organizacyjna określona w

przepisach wewnętrznych PZU SA obowiązujących na dzień składania skargi lub zażalenia. Informacja w tym zakresie jest dostępna w jednostkach organizacyjnych PZU SA; skargę lub zażalenie składa się na piśmie za pośrednictwem dowolnej jednostki organizacyjnej PZU SA; PZU SA udziela odpowiedzi na skargę lub zażalenie na piśmie, w terminie 30 dni od dnia otrzymania skargi lub zażalenia;

- 3) ubezpieczającemu, ubezpieczonemu, uposażonemu i uprawnionemu z umowy ubezpieczenia przysługuje prawo wniesienia skargi do Rzecznika Ubezpieczonych.

Potwierdzam dane kontaktowe

CHORAĞIEW ZIEMI LUBUSKIEJ ZWIĄZKU HARCERSTWA POLSKIEGO

E-mail: Klient odmówił

Telefon: +48724509585

Data zawarcia: 20.01.2015 r.

CHORAĞIEW ZIEMI LUBUSKIEJ ZWIĄZKU HARCERSTWA POLSKIEGO

Imię i nazwisko ubezpieczającego

Anne Kosińska
Podpis ubezpieczającego

Agent Ubezpieczeniowy PZU S.A.

Jakub Susz

UPOWAŻNIENY DO WYSTAWIANIA POLIS

Adam Gadek

ul. Stefczyka 64, 71-662 Wrocław

tel. 609 588 888

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA



801 102 102 lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl
w przypadku awarii lub wypadku (in case of accident)

DSP/P/1003379494/7715/pc:10000008190788