

Seria TPP Nr 2259723

Formularz TPP 01/07/2009

45-084
tel. 077 401 70 51, 157 401 71 09

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej dla klienta indywidualnego oraz małego i średniego przedsiębiorcy (gr. stat. Z0)

| | |
|---|--|
| INSPEKTORAT PZU SA W OPOLU 041270800 | Ubezpieczenie na okres: <u>dlugoterminowy / roczny / krótkoterminowy</u> Ubezpieczenie: <u>nowe / wznowione</u> Seria i nr poprzedniej polisy: |
|---|--|

Ubezpieczający

Imię i nazwisko / Nazwa

BIURO GEODEZYJNE HORYZONT RADOSŁAW KUTA

Kod 45-084 Poczta OPOLE Adres STRZELCÓW BYTOMSKICH 13 m. 2

REGON 531098953 NIP 7541699110 PESEL 65032510831

Ubezpieczony

Imię i nazwisko / Nazwa

BIURO GEODEZYJNE HORYZONT RADOSŁAW KUTA

Kod 45-084 Poczta OPOLE Adres STRZELCÓW BYTOMSKICH 13 m. 2

REGON 531098953 NIP 7541699110 PESEL 65032510831 PKD 71.12

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w związku z prowadzoną działalnością lub posiadanym mieniem w zakresie podstawowym

Okres ubezpieczenia od 2010-04-06 do 2011-04-05

SUMA GWARANCYJNA za podstawowy zakres ubezpieczenia:

na wszystkie wypadki ubezpieczeniowe 100 000,00 zł
na jeden wypadek ubezpieczeniowy 100 000,00 zł

Franszyza redukcyjna: brak % złotych

Rozszerzenie podstawowego zakresu ubezpieczenia - KLAUZULE DODATKOWE

| | Klauzule dodatkowe | Odpowiedzialność do wysokości sumy gwarancyjnej | Limit odpowiedzialności - zł | Franszyza redukcyjna (udział własny) - % / zł |
|--------------------------|--------------------|---|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 1 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | --- | --- |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 3 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | --- | --- |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 3a | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | --- | --- |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 5 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | --- | --- |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 6 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | --- | --- |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 7 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | --- | --- |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 8 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | --- | --- |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 9 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | --- | --- |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 10 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | --- | --- |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 11 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | --- | --- |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 12 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | --- | --- |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 13 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | --- | --- |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 15 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | --- | --- |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 16 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | --- | --- |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 23 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | --- | --- |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 26 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | --- | --- |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 66 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | --- | --- |

Rozszerzenie podstawowego zakresu ubezpieczenia - KLAUZULE PRODUKTOWE

Seria TPP Nr 2259723

| | Klauzule dodatkowe | Odpowiedzialność do wysokości sumy gwarancyjnej | Limit odpowiedzialności - zł | Franszyza redukcyjna (udział własny) - % / zł |
|--------------------------|--------------------|---|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 18 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | --- | --- |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 1 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | --- | --- |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 3 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | --- | --- |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 3a | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | --- | --- |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 19 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | --- | --- |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 20 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | --- | --- |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 21 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | --- | --- |

Składka należna: 594,00 złotych

Informacja o udzielonych podwyżkach/obniżkach taryfowych:

Informacja o udzielonych zniżkach promocyjnych:

Nie udzielono zniżek

Składka do zapłaty: 594,00 złotych

sposób płatności: kartą płatniczą jednorazowo / w ratach

Schemat płatności:

1 rata do dnia 19.03.2010 w wysokości 594,00 zł

Potwierdza się przyjęcie składki w wysokości 594,00 zł

słownie pięćset dziewięćdziesiąt cztery

Na podstawie art. 815 kodeksu cywilnego podanie informacji wymaganych do zawarcia umowy ubezpieczenia jest obowiązkowe.

Do niniejszej umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ustalone Uchwałą Zarządu PZU SA Nr UZ/187/2009 z dnia 7 maja 2009 r.

Miejscowość, data zawarcia umowy

OPOLE, 19.03.2010

Miejscowość, data wystawienia umowy

OPOLE, 19.03.2010

pieczęć i podpis Ubezpieczającego

PZU SA - pieczęć i podpis osoby odpowiedzialnej

Klauzula informacyjna

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.) informuję, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24 w celu i zakresie realizacji umowy ubezpieczenia. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

Klauzula dotycząca osób fizycznych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, podanych w związku z zawarciem i wykonywaniem umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w celach marketingowych przez PZU Życie SA z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24, TFI PZU SA z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24, PTE PZU SA z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24. Powyższe dane podaję dobrowolnie. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania. ***) zaznaczyć właściwie

Klauzula dotycząca podmiotów instytucjonalnych

Niniejszym wyrażam zgodę na udostępnienie innym spółkom z Grupy PZU informacji podanych w związku z zawarciem umowy ubezpieczenia w celach marketingowych.*)

Data

19.03.2010

pieczęć i podpis Ubezpieczającego