



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

Polisa Seria TPP Nr 35410094

Ubezpieczenie na okres: długoterminowy / **roczny** / krótkoterminowy

Ubezpieczenie: nowe / **wznowione** Seria i nr poprzedniej polisy: **TPP / 30205728**

Ubezpieczający

Imię i nazwisko / Nazwa

ANIMAR SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ S.K.

Kod Poczta Adres
80-243 GDAŃSK WARYŃSKIEGO 42 m. 3
REGON NIP PESEL
192733759 9570824487 —

Ubezpieczony

Imię i nazwisko / Nazwa

ANIMAR SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ S.K.

Kod Poczta Adres
80-243 GDAŃSK WARYŃSKIEGO 42 m. 3
REGON NIP PESEL PKD
192733759 9570824487 — 52.29

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 2015-03-01 do 2016-02-29

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 5 % nie mniej niż 500 złotych

Rozszerzenie podstawowego zakresu ubezpieczenia - KLAUZULE DODATKOWE

Klauzule dodatkowe	Odpowiedzialność do wysokości podstawowej sumy gwarancyjnej	Limit odpowiedzialności - zł	Franszyza redukcyjna (udział własny) - % / zł
Klauzula nr 1	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	—	5%, nie mniej niż 500,00 zł
Klauzula nr 15	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	—	5%, nie mniej niż 500,00 zł

Informacja o udzielonych podwyżkach/obniżkach taryfowych:

1. -5 % z tytułu **Zniżka za bezszkodową kontynuację**

Informacja o udzielonych zniżkach promocyjnych:

Tytuł / kod udzielonej zniżki Procent zniżki Kwota zniżki
1. 1054 - ZNIŻKA ZUW/DO/DKK/KZ PKK/KUS -20% 1 055,09

Składka do zapłaty: 4 220,00 złotych

sposób płatności: przelewem **jednorazowo / w ratach**
na konto nr: 15 1020 1026 2960 8001 3541 0094

Schemat płatności:

1 rata do dnia 09.03.2015 w wysokości 4 220,00 zł

Potwierdza się przyjęcie składki w wysokości — zł
słownie —

Postanowienia dodatkowe:

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 DLA KLIENTA INDYWIDUALNEGO ORAZ MAŁEGO I ŚREDNIEGO PRZEDSIĘBIORCY ustalone uchwałą nr UZ/187 /2009 z dnia 7 maja 2009 r. Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej, ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/421/2010 z dnia 26 listopada 2010 r. oraz uchwałą nr UZ/63/2012 z dnia 27 lutego 2012 r.

Ubezpieczający potwierdza, że ww. warunki ubezpieczenia otrzymał przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

Miejscowość, data zawarcia umowy

GDAŃSK , 23.02.2015

Miejscowość, data wystawienia umowy

GDAŃSK , 23.02.2015

pieczęć i podpis Ubezpieczającego

PZU SA - pieczęć i podpis osoby upoważnionej

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.

Data

23.02.2015

pieczęć i podpis Ubezpieczającego

„X” – ma zastosowanie

„-” – nie dotyczy