



## Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej dla klienta indywidualnego oraz małego i średniego przedsiębiorcy (gr. stat. ZO) Polisa Seria TPP Nr 23903180

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

Ubezpieczenie: nowe / **wznowione** Seria i nr poprzedniej polisy: **TPP / 15941212**

### Ubezpieczający

Imię i nazwisko / Nazwa

DOLNOŚLĄSKA FEDER.SPORTU

Kod 50-529 Poczta WROCLAW Adres BOROWSKA 1-3

REGON 000769597 NIP -- PESEL --

### Ubezpieczony

Imię i nazwisko / Nazwa

DOLNOŚLĄSKA FEDER.SPORTU

Kod 50-529 Poczta WROCLAW Adres BOROWSKA 1-3

REGON 000769597 NIP -- PESEL -- PKD 91.01

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

**Okres ubezpieczenia** od 2013-04-16 do 2014-04-15

### SUMA GWARANCYJNA za podstawowy zakres ubezpieczenia:

na wszystkie wypadki ubezpieczeniowe 400 000,00 zł

na jeden wypadek ubezpieczeniowy 400 000,00 zł

**Franszyza redukcyjna:**  brak  -- %  1000 złotych

### Rozszerzenie podstawowego zakresu ubezpieczenia - KLAUZULE DODATKOWE

Klauzule dodatkowe	Odpowiedzialność do wysokości podstawowej sumy gwarancyjnej	Limit odpowiedzialności - zł	Franszyza redukcyjna (udział własny) - % / zł

### Rozszerzenie podstawowego zakresu ubezpieczenia - KLAUZULE PRODUKTOWE

Klauzule dodatkowe	Odpowiedzialność do wysokości podstawowej sumy gwarancyjnej	Limit odpowiedzialności - zł	Franszyza redukcyjna (udział własny) - % / zł

### Informacja o udzielonych podwyżkach/obniżkach taryfowych:

1. -20,00 % z tytułu **Zniżka za zawarcie ubezpieczenia majątkowego**

2. -5 % z tytułu **Zniżka za bezszkodową kontynuację**

### Informacja o udzielonych zniżkach promocyjnych:

Nie udzielono zniżek

**Składka do zapłaty:** 360,00 złotych

sposób płatności: przelewem **jednorazowo** / w ratach

na konto nr: 61 1020 1026 2730 8001 2390 3180

### Schemat płatności:

1 rata do dnia 29.04.2013 w wysokości 360,00 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

WROCLAW , 15.04.2013

GŁÓWNY KSIĘGOWY

Bożena Górka  
pieczęć i podpis Ubezpieczającego

REGON - 0769597  
DOLNOŚLĄSKA FEDERACJA SPORTU  
50-529 Wrocław, ul. Borowska 1-3  
centrala 367-50-61  
tel. 367-18-45, fax. 367-18-40  
PIECIECZKA - 21 - 28 - 344

Miejscowość, data wystawienia umowy

WROCLAW , 15.04.2013

POSREDNICTWO UBEZPIECZENIOWE  
Marta Pichalska  
ul. Gracka 11, 54-407 Wrocław  
tel. 071 367-18-44  
REGON 230974007, NIP 521170001  
pieczęć i podpis Ubezpieczającego

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

15.04.2013

„X” – ma zastosowanie

„-” – nie dotyczy

pieczęć i podpis Ubezpieczającego

