

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

Nr 1005863669



1 Okres ubezpieczenia: od 24.04.2015 do 23.04.2016

2 Ubezpieczający: BIURO POŚREDNICTWA USŁUG "MAXIM" SP. Z O.O.
Adres siedziby: JANA III SOBIESKIEGO 1A, 33-300 NOWY SĄCZ
E-mail: biuro@maxim.pl

Telefon: +48603383954

REGON: 004410427

3 Ubezpieczony: BIURO POŚREDNICTWA USŁUG "MAXIM" SP. Z O.O.
Adres siedziby: JANA III SOBIESKIEGO 1A, 33-300 NOWY SĄCZ
E-mail: biuro@maxim.pl

Telefon: +48603383954

REGON: 004410427

Zakres ubezpieczenia

Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadaniem mienia lub prowadzoną działalnością.

Ubezpieczona działalność wraz z PKD:

- Transport drogowy towarów (49.41.Z)
- Pozostały transport lądowy pasażerski, gdzie indziej niesklasyfikowany (49.39.Z)
- Transport lądowy pasażerski, miejski i podmiejski (49.31.Z)
- Działalność agentów turystycznych (79.11.A)
- Działalność pośredników turystycznych (79.11.B)
- Działalność organizatorów turystyki (79.12.Z)
- Pozostała działalność usługowa w zakresie rezerwacji, gdzie indziej niesklasyfikowana (79.90.C)

Suma gwarancyjna

Suma gwarancyjna na jedno i wszystkie zdarzenia

Franszyza redukcyjna: 5 %, nie mniej niż 500 zł

100 000 zł

Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia

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

Podlimit
50 000 zł

5 Składka łączna: 671,51 zł

Składka została opłacona w całości

6 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.

7 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 następującą informację:

- 1) do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego;
- 2) ubezpieczającemu, ubezpieczonemu, uposażonemu i uprawnionemu z umowy ubezpieczenia przysługuje 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

BIURO POŚREDNICTWA USŁUG "MAXIM" SP. Z O.O.

E-mail: biuro@maxim.pl

Telefon: +48603383954

Data zawarcia: 23.04.2015 r.

BIURO POŚREDNICTWA USŁUG "MAXIM" SP. Z O.O.

Imię i nazwisko ubezpieczającego

Podpis ubezpieczającego

DYREKTOR ODDZIAŁU

Piotr Rydwański

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)

Powszechny Zakład Ubezpieczeń
Spółka Akcyjna
Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie
Spółka Akcyjna
ODDZIAŁ
Aleja Wolności 10
33-300 Nowy Sącz
Agent Partner

DSP/P/1005863669/8954/pc:10000014570955

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy, KRS 9831, NIP 526-025-10-49, kapitał zakładowy: 86 352 300 zł wpłacony w całości, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, pzu.pl, infolinia: 801 102 102

ID:dsp_policy_oc_ogolne/2015-04-23 15:39:01/prod03-6378355.3/FILE