



PZU SA

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa
zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy,
KRS 0000009831, NIP 526-025-10-49, wysokość kapitału zakładowego: 86 352 300.00 zł,
kapitał wpłacony w całości

Polisa Seria TPP Nr 14851888

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

Ubezpieczenie na okres: długoterminowy / roczny / krótkoterminowy

Ubezpieczenie: nowe / wznowione

Ubezpieczający

Imię i nazwisko / Nazwa

STATIM A.FILIP SP.KOMANDYTOWA

Kod	Poczta	Adres
30-832	KRAKÓW	PLK.DĄBKA 17
REGON	NIP	PESEL
121029470	—	—

Ubezpieczony

Imię i nazwisko / Nazwa

STATIM A.FILIP SP.KOMANDYTOWA

Kod	Poczta	Adres	PKD
30-832	KRAKÓW	PLK.DĄBKA 17	52 29
REGON	NIP	PESEL	
121029470	—	—	

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 2012-03-17 do 2013-03-16

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 5 % nie mniej niż 1000 złotych

Rozszerzenie podstawowego zakresu ubezpieczenia - KLAUZULE DODATKOWE

	Klauzule dodatkowe	Odpowiedzialność do wysokości podstawowej 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 checked="" type="checkbox"/>	Klauzula nr 3a	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	Klauzula nr 15	<input checked="" 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	—	—



PZU SA

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy, KRS 0000009831, NIP 526-025-10-49, wysokość kapitału zakładowego: 86 352 300,00 zł, kapitał wpłacony w całości

Polisa Seria TPP Nr 14851888

Rozszerzenie podstawowego zakresu ubezpieczenia - KLAUZULE PRODUKTOWE

	Klauzule dodatkowe	Odpowiedzialność do wysokości podstawowej 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: złotych

Informacja o udzielonych podwyżkach/obniżkach taryfowych:

1. % z tytułu Zwyżka za płatność w ratach

Informacja o udzielonych zniżkach promocyjnych:

Tytuł / kod udzielonej zniżki

1.

Procent zniżki

Kwota zniżki

Składka do zapłaty: złotych

sposób płatności: jednorazowo / w ratach

na konto nr:

Schemat płatności:

1 rata do dnia w wysokości zł

2 rata do dnia w wysokości zł

Potwierdza się przyjęcie składki w wysokości zł

Postanowienia dodatkowe:

PZU SA jest zobowiązany:

- do udostępniania ubezpieczonemu, ubezpieczającemu, poszkodowanemu lub uprawnionemu, informacji i dokumentów, gromadzonych w celu ustalenia odpowiedzialności PZU SA, wysokości odszkodowania, świadczenia lub kosztów podlegających zwrotowi; osoby te mogą żądać pisemnego potwierdzenia przez PZU SA udostępnionych informacji, a także sporządzania na swój koszt kserokopii dokumentów i potwierdzania ich zgodności z oryginałem przez PZU SA;
- do udostępniania ubezpieczonemu, ubezpieczającemu, poszkodowanemu lub uprawnionemu, na ich żądanie informacji i dokumentów, o których mowa w pkt 1 w postaci elektronicznej.



PZU SA

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa
zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy,
KRS 0000009831, NIP 526-025-10-49, wysokość kapitału zakładowego: 86 352 300,00 zł,
kapitał wpłacony w całości

Polisa Seria TPP Nr 14851888

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.

Miejscowość, data zawarcia umowy

KRAKÓW, 16.03.2012

Miejscowość, data wystawienia umowy

KRAKÓW, 16.03.2012

pieczęć i podpis Ubezpieczającego

AGENCJA UBEZPIECZENIOWA "PŁADNIK"
Kraków, ul. Dobrego Pasterza 100
z up. Beata Michałczyńska
0502-576-01

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

16.03.2012

„X” – ma zastosowanie
„-” – nie dotyczy

pieczęć i podpis Ubezpieczającego

Toyota Bank

0801 900 700*; www.toyotabank.pl

Serwis internetowy i automatyczny dostęp telefoniczny

są do dyspozycji przez całą dobę we wszystkie dni tygodnia.

tel. +48 22 488 5500; fax. +48 22 488 5551

poniedziałek-piątek 8.00 - 21.00; sobota 8.00 - 14.00

Szczegóły transakcji

Data transakcji:	19.03.2012
Data księgowania:	19.03.2012
Typ transakcji:	Polecenie przelewu
Konto nadawcy:	53 2160 0003 2000 1575 4077 0001
Dane nadawcy:	STATIM SP. KOMANDYTOWA ul. PUŁKOWNIKA DĄBKA 17 30-832 KRAKÓW
Konto odbiorcy:	54 1240 6960 2061 8001 1485 1888
Dane odbiorcy:	PZU SA JANA PAWŁA II 24 00-133 WARSZAWA
Tytuł transakcji:	POLISA SERIA TPP NR 14851888 1RATA
Kwota w walucie oryginalnej:	2 715,00 zł
Kwota:	2 715,00 zł

Data wystawienia dokumentu: 19.03.2012

Wygenerowane elektronicznie potwierdzenie wykonania przelewu. Dokument sporządzony na podstawie art. 7 Ustawy Prawo Bankowe. Nie wymaga podpisu ani stempla.

Toyota Bank Polska S.A.

ul. Postępu 18b

06-676 Warszawa

T 0 801 900 700*

T +48 22 488 5550

F +48 22 488 5551

* koszt połączenia lokalnego wg taryfy operatora