



1	Okres ubezpieczenia: od 04.01.2022 r. do 03.01.2023 r.	
2	Ubezpieczający: ZUZANNA BIAŁAS PRZEDSIĘBIORSTWO WIELOBRANŻOWE "MAXPOL" Adres siedziby: KOŚCIUSZKI 6, 58-371 BOGUSZÓW GORCE E-mail: ZUZIA.BIALAS@POCZTA.FM Telefon: +48604217290	REGON: 890276023
3	Ubezpieczony 1: PRZEDSIĘBIORSTWO WIELOBRANŻOWE MAXPOL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Adres siedziby: ŚW. JÓZEFA 7, 58-305 WAŁBRZYCH E-mail: ubezpieczenia@pwmmaxpol.pl Telefon: +48538352875	REGON: 022252428
4	Ubezpieczony 2: ZUZANNA BIAŁAS PRZEDSIĘBIORSTWO WIELOBRANŻOWE "MAXPOL" Adres siedziby: KOŚCIUSZKI 6, 58-371 BOGUSZÓW GORCE E-mail: ZUZIA.BIALAS@POCZTA.FM Telefon: +48604217290	REGON: 890276023

5	Zakres ubezpieczenia Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadanym mieniem lub prowadzoną działalnością. Ubezpieczona działalność wraz z PKD: Ubezpieczony – PRZEDSIĘBIORSTWO WIELOBRANŻOWE MAXPOL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ: • Sprzedaż hurtowa paliw i produktów pochodnych (46.71.Z) • Hotele i podobne obiekty zakwaterowania (55.10.Z) • Restauracje i inne stałe placówki gastronomiczne (56.10.A) • Transport lądowy pasażerski, miejski i podmiejski (49.31.Z) • Zarządzanie nieruchomościami wykonywane na zlecenie (68.32.Z) • Pozostały transport lądowy pasażerski, gdzie indziej niesklasyfikowany (49.39.Z) Ubezpieczony – ZUZANNA BIAŁAS PRZEDSIĘBIORSTWO WIELOBRANŻOWE "MAXPOL": • Transport lądowy pasażerski, miejski i podmiejski (49.31.Z) • Zarządzanie nieruchomościami wykonywane na zlecenie (68.32.Z) • Pozostały transport lądowy pasażerski, gdzie indziej niesklasyfikowany (49.39.Z)		
	Suma gwarancyjna Suma gwarancyjna na jeden wypadek ubezpieczeniowy i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe Franszyza redukcyjna: 1 000 PLN	1 000 000 PLN	
	Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia	Franszyza redukcyjna	
	Podlimit		
	OC za szkody powstałe na terytorium państw Unii Europejskiej, Islandii, Norwegii i Szwajcarii (klauzula nr 1)	10%, nie mniej niż 1 000 PLN	1 000 000 PLN
	OC pracodawcy (klauzula nr 5)	-	100 000 PLN
	OC z tytułu przedostania się niebezpiecznych substancji do powietrza, wody lub gruntu (klauzula nr 6)	10%, nie mniej niż 2 000 PLN	100 000 PLN
	OC najemcy nieruchomości (klauzula nr 7)	1 000 PLN	1 000 000 PLN
	OC za szkody w mieniu przechowywanym (klauzula nr 10)	500 PLN	200 000 PLN
	OC za szkody wyrządzone ubezpieczonemu przez innego ubezpieczonego (klauzula nr 12)	10%, nie mniej niż 1 000 PLN	500 000 PLN
	OC za szkody w rzeczach wniesionych do hotelu, z włączeniem przechowania (klauzula nr 23a)	5%, nie mniej niż 1 000 PLN	100 000 PLN
	OC za szkody mające postać czystych strat finansowych (klauzula nr 27)	10%, nie mniej niż 1 000 PLN	100 000 PLN
	OC za szkody spowodowane przeniesieniem chorób zakaźnych (klauzula nr 66)	5%, nie mniej niż 1 000 PLN	1 000 000 PLN
	Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o odpowiedzialność cywilną za produkt		
	OC za produkt (klauzula nr 18)	10%, nie mniej niż 1 000 PLN	1 000 000 PLN

6	Składka łączna: 6 648,28 PLN Termin płatności 17.01.22 17.04.22 17.07.22 17.10.22 Kwota w PLN 1 662,28 1 662,00 1 662,00 1 662,00	7	Numer rachunku bankowego do zapłaty składki 57 1240 6960 3014 0110 1163 9500 W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1016444727
----------	--	----------	---

8	Warunki ubezpieczenia 1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/333/2020	z dnia 1 grudnia 2020 r.
----------	---	--------------------------

9	Postanowienia dodatkowe 1. Przedmiot ubezpieczenia – zakres podstawowy: 1. Przedmiotem ubezpieczenia jest odpowiedzialność cywilna ubezpieczonego za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzeniem przez ubezpieczonego działalności określonej w umowie ubezpieczenia lub posiadanym mieniem, które jest wykorzystywane w takiej działalności lub innym mieniem określonym w umowie ubezpieczenia, będące następstwem: 1) czynu niedozwolonego w granicach odpowiedzialności ustawowej (OC deliktowa) lub 2) niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania (OC kontraktowa). Ochroną ubezpieczeniową objęte są także szkody wyrządzone w wyniku rażącego niedbalstwa. Warunkiem odpowiedzialności PZU SA jest zjście wypadku ubezpieczeniowego w okresie ubezpieczenia oraz zgłoszenie roszczenia z tego tytułu przed upływem terminu przedawnienia.	Rodzaj produktu objętego ochroną: żywność 1. Z zachowaniem pozostałych niezmienionych postanowień OWU (w tym wyłączeń określonych w § 10 i § 11 OWU) PZU S.A. potwierdza, iż zakres podstawowy obejmuje ochroną m.in. : o odpowiedzialność cywilną za szkody wyrządzone przez podwykonawców, gdy ubezpieczony ponosi za nich odpowiedzialność jak za działania własne, z zachowaniem prawa do regresu do podwykonawcy o szkody wynikające z niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania, powstałe podczas i w związku z jego wykonywaniem, w szczególności świadczenia prac lub usług o OC za szkody wyrządzone przez pojazdy nie podlegające obowiązkowemu ubezpieczeniu o OC za szkody spowodowane rażącym niedbalstwem o OC za szkody powstałe podczas załadunku i wyładunku - z zachowaniem
----------	---	---

DSP/P/1016444727/7022/pc:100000375869592/BE20

pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia określonych w Ogólnych warunkach ubezpieczenia, strony postanowiły doprecyzować, iż podstawowy zakres ubezpieczenia chroni odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas prac ładunkowych wszelkiego rodzaju z wyłączeniem szkód wyrządzonych przy załadunku rzeczy nie opakowanych lub nienależycie opakowanych, jeśli wymagały opakowania

- o OC za szkody wyrządzone w podziemnych instalacjach i urządzeniach: PZU SA ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w istniejących podziemnych kablach, rurach, rurociągach lub innych instalacjach powstałe w związku z prowadzeniem prac tylko pod warunkiem, że Ubezpieczony przed rozpoczęciem realizacji kontraktu zwrócił się do odpowiednich władz i otrzymał od nich plany dokładnego rozmieszczenia takich kabli, rur, rurociągów lub innych instalacji oraz przedsięwzięty wszystkie niezbędne środki w celu uniknięcia ich uszkodzenia
- o szkody powstałe z kontraktów (umów) zawartych przed zawarciem wnioskowanej umowy ubezpieczenia, pod warunkiem, że wypadek ubezpieczeniowy miał miejsce w okresie ubezpieczenia,
- o szkody wynikające z działania urządzeń wodociagowych, kanalizacyjnych i centralnego ogrzewania, o ile można przypisać odpowiedzialność cywilną za szkodę Ubezpieczonemu,
- o szkody powstałe z tytułu przebiegu, o ile można przypisać odpowiedzialność cywilną za szkodę Ubezpieczonemu,
- o szkody z tytułu przeniesienia ognia, o ile można przypisać odpowiedzialność cywilną za szkodę Ubezpieczonemu,
- o szkody wyrządzone podwykonawcom (w świetle OWU podwykonawca, który nie jest Ubezpieczonym jest traktowany jako osoba trzecia),
- o szkody wyrządzone najemcom
- o szkody wyrządzone przez ubezpieczonego lub jego pracowników podczas zagranicznych delegacji służbowych z wyłączeniem USA, Kanady, Australii i Nowej Zelandii na warunkach określonych w § 9 OWU
- o szkody związane z uczestnictwem w targach, wystawach, konferencjach i wydarzeniach o podobnym charakterze, o ile można przypisać odpowiedzialność cywilną za szkodę Ubezpieczonemu,
- o w sytuacji, kiedy ubezpieczony nie jest osobą fizyczną szkody wyrządzone osobom bliskim ubezpieczonego są objęte ochroną,
- o szkody powstałe w pojazdach mechanicznych pracowników ubezpieczonego z wyłączeniem szkód kradzieżowych pojazdu i jego wyposażenia oraz rzeczy pozostawionych w pojeździe i z zastrzeżeniem, że nie są to pojazdy przyjmowane na przechowanie
- o zgodnie z § 6 u pkt4) OWU w szkodach osobowych nie ma zastosowania franszyza redukcyjna.

Zakres odpowiedzialności nie obejmuje odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone:
- z tytułu wykonywania zawodu (oc zawodowa),
- z tytułu prowadzenia działalności podlegającej obowiązkowi ubezpieczenia,
- z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przewozu drogowego towarów,
- z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy spedycji.

W odniesieniu do klauzuli nr 67:

Rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o szkody wyrządzone umyślnie podlimit o 100.000,00 PLN na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia, franszyza redukcyjna: 1 000,00 zł

Odmienne niż stanowią owu oc ogólnej Klauzula nr 66 Rozszerzenie zakresu

odpowiedzialności o szkody spowodowane przeniesieniem chorób zakaźnych (OC za szkody spowodowane przeniesieniem chorób zakaźnych) otrzymuje brzmienie:

- Z zachowaniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU oraz za zapłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o odpowiedzialność cywilną za szkody spowodowane przeniesieniem chorób zakaźnych.
 - 2. PZU nie ponosi odpowiedzialności za szkody:
 - 1) powstałe w następstwie działalności nie objętej umową ubezpieczenia;
 - 2) spowodowane przeniesieniem chorób zakaźnych, o których istnieniu w chwili zawierania umowy ubezpieczony wiedział;
 - 3) spowodowane przeniesieniem choroby Creutzfeldta – Jacoba lub innych encefalopatii gąbczastych oraz HIV;
 - 4) powstałe w następstwie wykonywania tatuauży, w tym makijażu permanentnego;
 - 5) powstałe przy wykonywaniu usług kosmetycznych i fryzjerskich w przypadku nie posiadania i nie stosowania przez ubezpieczonego urządzeń niezbędnych do sterylizacji i odpowiednich procedur procesu sterylizacji lub zawarcia umowy na wykonanie sterylizacji z podmiotem dysponującym odpowiednimi urządzeniami
 - 6) powstałe w następstwie zakażenia wirusem SARS-CoV-2 (wywołującym chorobę COVID-19) oraz jego mutacjami
- Dla niniejszej klauzuli ustala się podlimit w wysokości 1.000.000 PLN na jeden i wszystkie wypadki. Franszyza redukcyjna: 5% nie mniej niż 1.000 PLN

Klauzula sankcji:

Ubezpieczyciel nie przyjmuje odpowiedzialności za żadną szkodę której wypłata mogłaby go narazić na sankcje, zakazy lub restrykcje wynikające z uchwalonych przez ONZ rezolucji, sankcji handlowych lub ekonomicznych, przepisów i regulacji Unii Europejskiej, Wielkiej Brytanii, Stanów Zjednoczonych Ameryki oraz każdej innej jurysdykcji pod którą podlega Ubezpieczyciel.

2. Klauzule dodatkowe:

Klauzula Nr 67 Rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o szkody wyrządzone umyślnie (OC za szkody wyrządzone umyślnie)

1. Odmienne niż stanowi § 10 ust. 1 pkt 1 OWU, z zachowaniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU oraz za zapłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o odpowiedzialność cywilną za szkody wyrządzone umyślnie, z wyłączeniem szkód wyrządzonych przez osoby uprawnione do reprezentowania ubezpieczonego.
 2. Za osoby uprawnione do reprezentowania ubezpieczonego uważa się:
 - 1) w spółkach z ograniczoną odpowiedzialnością i spółkach akcyjnych – członków zarządu lub prokurentów;
 - 2) w spółkach komandytowych i komandytowo-akcyjnych – komplementariuszy lub prokurentów;
 - 3) w spółkach jawnych – wspólników lub prokurentów;
 - 4) w spółkach partnerskich – partnerów lub członków zarządu lub prokurentów;
 - 5) w spółkach cywilnych – wspólników;
 - 6) w spółdzielniach, fundacjach i stowarzyszeniach – członków zarządu;
 - 7) w przedsiębiorstwach państwowych – dyrektora lub jego zastępców.
 3. Niezależnie od innych postanowień OWU, PZU przysługuje prawo dochodzenia od osób odpowiedzialnych za szkodę, o której mowa w ust. 1, zwrotu wypłaconego odszkodowania.

Oświadczenia

1. Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/333/2020 z dnia 1 grudnia 2020 r. oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.
3. Oświadczam, że otrzymałem/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych.
4. * Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem połączeń głosowych (rozмова telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).
5. * Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS).
6. * Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PZU SA w celu przekazywania mi treści marketingowych dotyczących produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, kiedy nie będę posiadać ubezpieczenia w tej firmie.
7. * Wyrażam zgodę na udostępnienie przez PZU SA moich danych osobowych podmiotom z grupy PZU, tj. PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA, w ich własnych celach marketingowych, obejmujących profilowanie zmierzające do określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz przedstawienia odpowiedniej oferty.
8. * Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji i dokumentów, w tym OWU oraz dokumentu zawierającego informacje o produkcie, a także informacji, o których mowa w art. 9 ust.1 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, które mają związek z wnioskowaną lub zawartą umową ubezpieczenia w PZU SA za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS/MMS lub e-mail, na wskazany przeze mnie numer

telefonu lub adres mailowy. W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuje się uaktualniać moje dane, dzięki którym będę otrzymywać informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.

9. Przekazano informację o administratorze danych osobowych, danych kontaktowych administratora oraz inspektora ochrony danych, celach i podstawie prawnej przetwarzania danych, okresie ich przechowywania, odbiorcach danych oraz prawach jakie przysługują podmiotowi danych, informację o niezbędności podania danych do przygotowania oferty oraz o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji. Informację udostępniono również pod adresem www.pzu.pl.
10. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

* w polu oznacza zgodę

Pełne nazwy spółek:

PZU SA - Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Życie SA - Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PTE PZU SA - Powszechnie Towarzystwo Emerytalne PZU Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; TFI PZU SA - Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Pomoc SA - PZU Pomoc Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Zdrowie SA - PZU Zdrowie Spółka Akcyjna, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa; PZU CO SA - PZU Centrum Operacji Spółka Akcyjna, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa; Link4 TU SA - Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa; PEKAO SA - Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna, ul. Grzybowska 53/57, 00-950 Warszawa; Alior Bank SA - Alior Bank Spółka Akcyjna, ul. Łopuszańska 38D, 02-232 Warszawa; TUW PZUW - Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych Polski Zakład Ubezpieczeń Wzajemnych, ul. Ogrodowa 58, 00-876 Warszawa.

Postanowienia dodatkowe lub odmienne

Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisa

1. Do OWU mających zastosowanie do niniejszej umowy ubezpieczenia / umowy ubezpieczenia obowiązkowego wprowadza się postanowienie dodatkowe w brzmieniu:
Podmiotem uprawnionym w rozumieniu ustawy o pozasądowym rozpatrywaniu sporów konsumenckich, właściwym dla PZU SA do pozasądowego rozpatrywania sporów, jest Rzecznik Finansowy, którego adres strony internetowej jest następujący: www.rf.gov.pl.

2. W umowie ubezpieczenia zawartej na cudzy rachunek Ubezpieczający zobowiązany jest doręczyć Ubezpieczonemu OWU, które mają zastosowanie do tej umowy ubezpieczenia, w piśmie lub za zgodą Ubezpieczonego na innym trwałym nośniku. W przypadku umowy ubezpieczenia, w której okres ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się później niż w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia, OWU powinny być doręczone Ubezpieczonemu przed objęciem go ochroną ubezpieczeniową. Przekazanie OWU na trwałym nośniku, wymaga uprzedniej zgody Ubezpieczonego. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności.

Potwierdzam dane kontaktowe

ZUZANNA BIAŁAS PRZEDSIĘBIORSTWO WIELOBRANŻOWE "MAXPOL"

E-mail: ZUZIA.BIALAS@POCZTA.FM

Telefon: +48604217290

Data zawarcia umowy: 06.12.2021 r.

Oświadczam, że niniejsza umowa ubezpieczenia spełnia moje wymagania i potrzeby przy uwzględnieniu wysokości składki jaką jestem skłonny/a zapłacić. Zawieram ją w wyniku mojej świadomej decyzji.

Podpis ubezpieczającego

ZUZANNA BIAŁAS PRZEDSIĘBIORSTWO
WIELOBRANŻOWE "MAXPOL"

Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

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)



1 **Okres ubezpieczenia:** od 04.01.2022 r. do 03.01.2023 r.

2 **Ubezpieczający:** ZUZANNA BIAŁAS PRZEDSIĘBIORSTWO WIELOBRANŻOWE "MAXPOL"

Adres siedziby: KOŚCIUSZKI 6, 58-371 BOGUSZÓW GORCE
E-mail: ZUZIA.BIALAS@POCZTA.FM

Telefon: +48604217290

REGON: 890276023

3 **Składka łączna:** 6 648,28 PLN

Sposób płatności: Przelew

Oświadczenia

1. Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/333/2020 z dnia 1 grudnia 2020 r. oraz Dokument zawierający informację o produkcie ubezpieczeniowym.
2. Oświadczenie o wysokości obrotu, dotyczy:
- PRZEDSIĘBIORSTWO WIELOBRANŻOWE MAXPOL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, REGON: 022252428
 - całkowity obrót roczny: 8 500 000 zł
 - obróty z działalności handlowej i produkcyjnej: 8 500 000 zł
 - ZUZANNA BIAŁAS PRZEDSIĘBIORSTWO WIELOBRANŻOWE "MAXPOL", REGON: 890276023
 - całkowity obrót roczny: 8 500 000 zł
 - obróty z działalności handlowej i produkcyjnej: 8 500 000 zł
3. Oświadczenie o przebiegu ubezpieczenia OC w związku z prowadzoną działalnością lub posiadanym mieniem:
- w ciągu ostatniego roku liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0, łączna suma wypłat: 0,00 zł
 - w ciągu trzech ostatnich lat liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0, łączna suma wypłat: 0,00 zł.
4. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.
5. Oświadczam, że otrzymałam/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych.
6. * Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).
7. * Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS).
8. * Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PZU SA w celu przekazywania mi treści marketingowych dotyczących produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, kiedy nie będę posiadać ubezpieczenia w tej firmie.
9. * Wyrażam zgodę na udostępnienie przez PZU SA moich danych osobowych podmiotom z grupy PZU, tj. PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA, w ich własnych celach marketingowych, obejmujących profilowanie mierzące do określenia preferencji lub

potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz przedstawienia odpowiedniej oferty.

10. * Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji i dokumentów, w tym OWU oraz dokumentu zawierającego informacje o produkcie, a także informacji, o których mowa w art. 9 ust.1 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, które mają związek z wnioskowaną lub zawartą umową ubezpieczenia w PZU SA za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS/MMS lub e-mail, na wskazany przeze mnie numer telefonu lub adres mailowy. W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuję się uaktualniać moje dane, dzięki którym będę otrzymywać informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.
11. Przekazano informację o administratorze danych osobowych, danych kontaktowych administratora oraz inspektora ochrony danych, celach i podstawie prawnej przetwarzania danych, okresie ich przechowywania, odbiorcach danych oraz prawach jakie przysługują podmiotowi danych, informację o niezbędności podania danych do przygotowania oferty oraz o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji. Informację udostępniono również pod adresem www.pzu.pl.
12. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

* w polu oznacza zgodę

Pełne nazwy spółek:

PZU SA - Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Życie SA - Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PTE PZU SA - Powszechnie Towarzystwo Emerytalne PZU Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; TFI PZU SA - Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Pomoc SA - PZU Pomoc Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Zdrowie SA - PZU Zdrowie Spółka Akcyjna, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa; PZU CO SA - PZU Centrum Operacji Spółka Akcyjna, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa; Link4 TU SA - Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa; PEKAO SA - Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna, ul. Grzybowska 53/57, 00-950 Warszawa; Alior Bank SA - Alior Bank Spółka Akcyjna, ul. Łopuszańska 38D, 02-232 Warszawa; TUW PZUW - Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych Polski Zakład Ubezpieczeń Wzajemnych, ul. Ogrodowa 58, 00-876 Warszawa.

Postanowienia dodatkowe lub odmienne

Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisą

- 5 1. Do OWU mających zastosowanie do niniejszej umowy ubezpieczenia / umowy ubezpieczenia obowiązkowego wprowadza się postanowienie dodatkowe w brzmieniu:
Podmiotem uprawnionym w rozumieniu ustawy o pozasądowym rozpatrywaniu sporów konsumenckich, właściwym dla PZU SA do pozasądowego rozpatrywania sporów, jest Rzecznik Finansowy, którego adres strony internetowej jest następujący: www.rf.gov.pl.

2. W umowie ubezpieczenia zawartej na cudzy rachunek Ubezpieczający zobowiązany jest doręczyć Ubezpieczonemu OWU, które mają zastosowanie do tej umowy ubezpieczenia, na piśmie lub za zgodą Ubezpieczonego na innym trwałym nośniku. W przypadku umowy ubezpieczenia, w której okres ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się później niż w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia, OWU powinny być doręczone Ubezpieczonemu przed objęciem go ochroną ubezpieczeniową. Przekazanie OWU na trwałym nośniku, wymaga uprzedniej zgody Ubezpieczonego. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności.

Potwierdzam dane kontaktowe

ZUZANNA BIAŁAS PRZEDSIĘBIORSTWO WIELOBRANŻOWE "MAXPOL"

E-mail: ZUZIA.BIALAS@POCZTA.FM

Telefon: +48604217290

Data zawarcia umowy: 06.12.2021 r.

Oświadczam, że niniejsza umowa ubezpieczenia spełnia moje wymagania i potrzeby przy uwzględnieniu wysokości składki jaką jestem skłonny/a zapłacić. Zawieram ją w wyniku mojej świadomej decyzji.



Podpis ubezpieczającego

ZUZANNA BIAŁAS PRZEDSIĘBIORSTWO
WIELOBRANŻOWE "MAXPOL"

Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

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)