

# Polisa ubezpieczenia PZU Auto



Szanowni Państwo,

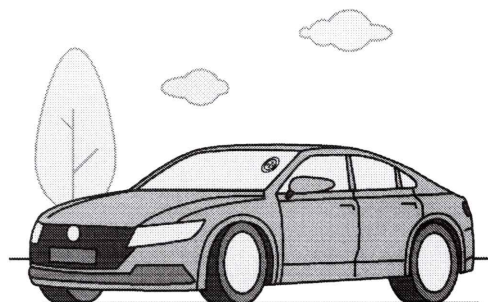
dziękuję, że zdecydowali się Państwo ubezpieczyć właśnie u nas.

Ten dokument to polisa. Znajdą w nim Państwo zakres wybranej przez siebie ochrony oraz najważniejsze informacje związane z ubezpieczeniem.

Życzę bezpiecznej drogi

**Beata Kozłowska-Chyła**

Prezes Zarządu PZU SA



## Dane polisy

**nr polisy:** 1054907423  
**okres ubezpieczenia:**  
18.11.2021 r. – 17.11.2022 r.

## Ubezpieczony pojazd

**nr rejestracyjny:** SW57361  
**marka:** VOLKSWAGEN, **model:** CADDY 2.0 TDI  
EURO 6 1968CCM - 102KM 15-20, **typ:** CADDY MAXI  
2.0 TDI  
**rok produkcji:** 2020  
**VIN:** WV1ZZZ2KZLX125999  
**pojemność silnika:** 1968 ccm

## Ubezpieczający

**FIRMA TRANSPORTOWA "OMEGA" AGNIESZKA  
IGNACYK**  
**REGON:** 240520370  
**adres:** GRAŻYNY 6, 42-202 CZĘSTOCHOWA  
**e-mail:** Klient odmówił  
**telefon:** Klient odmówił

## Leasingodawca

**129 PRZEDSTAWICIELSTWO VOLKSWAGEN  
FINANCIAL SERVICES POLSKA SPÓŁKA Z  
OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**  
**REGON:** 38435619101187  
**adres:** DROGOWA TRASA ŚREDNICOWA 2, 41-600  
ŚWIĘTOCHŁOWICE  
**e-mail:** Nieustalony  
**telefon:** Nieustalony

## Właściciel pojazdu

**129 PRZEDSTAWICIELSTWO VOLKSWAGEN  
FINANCIAL SERVICES POLSKA SPÓŁKA Z  
OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**  
**REGON:** 38435619101187  
**adres:** DROGOWA TRASA ŚREDNICOWA 2, 41-600  
ŚWIĘTOCHŁOWICE  
**e-mail:** Nieustalony  
**telefon:** Nieustalony

## Leasingobiorca

**AGNIESZKA IWONA IGNACYK**  
**PESEL:** 72090706384  
**adres:** GRAŻYNY 6, 42-202 CZĘSTOCHOWA  
**e-mail:** Klient odmówił  
**telefon:** Klient odmówił

## Jak się z nami skontaktować

**801 102 102** lub **+48 22 566 55 55**  
(opłata zgodna z taryfą operatora)

Zadzwoń do nas, jeśli:  
• zdarzy Ci się awaria lub wypadek,  
• masz pytania,  
• chcesz zmienić swoje dane.

**kontakt@pzu.pl**  
**pzu.pl**

Napisz do nas wiadomość  
lub odwiedź naszą stronę.

**moje.pzu.pl**

serwis i aplikacja mobilna

Tu możesz samodzielnie:

- zmienić swoje dane,
- zgłosić szkodę i sprawdzić jej status,
- umówić lub kupić wizytę lekarską.

Nie masz jeszcze konta? Zarejestruj się.

## Płatności

odbiorca: PZU SA

al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa

nr rachunku: 77 1240 6960 3014 0110 1531 4373

tytuł przelewu: Polisa nr 1054907423

kwota: 4 223 zł

płatność: jednorazowa

termin płatności: 19.11.2021 r.

## Polisa nr 1054907423

### Ubezpieczenie PZU Auto

#### 1. Zakres ubezpieczenia

W ramach ubezpieczenia zapewniamy ochronę:		Suma ubezpieczenia/ gwarancyjna	Składka
<b>PZU Auto OC</b> to ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych			1 954 zł
		5 210 000 euro – szkoda na osobie 1 050 000 euro – szkoda w mieniu	
<b>PZU Auto AC (autocasco)</b> to ubezpieczenie pojazdu, jego części lub wyposażenia			2 236 zł
<b>Wariant:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Od Wszystkich Ryzyk (pełna ochrona)</li></ul>	<b>Opcje dodatkowe:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Auto Ochrona Sumy Ubezpieczenia (suma ubezpieczenia nie ulega pomniejszeniu o każde wypłacone odszkodowanie)</li><li>• Udział własny kwotowy w każdej szkodzie: brak</li><li>• Franszyza integralna: 300 zł</li><li>• Limit na holowanie i parking: 10% sumy ubezpieczenia</li></ul>	<b>Wartość pojazdu (z VAT 23%): 123 984 zł</b>	
<b>Wariant ustalania kosztów naprawy:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Serwisowy</li></ul>			
<b>PZU Auto NNW</b> to następstwa nieszczęśliwych wypadków, tj. uszkodzenie ciała, śmierć			33 zł
		15 000 zł – dla kierowcy 15 000 zł – dla pasażera	
		<b>Składka łączna</b>	<b>4 223 zł</b>

#### 2. Zniżki i zwwyżki składki

1. Składka została obliczona z uwzględnieniem danych polisowo-szkodowych.

#### 3. Dodatkowe informacje o ubezpieczonym pojeździe

##### 1. Sposób wykorzystywania pojazdu:

- ☒ standardowy  
☐ taksówka osobowa lub zarobkowy przewóz osób  
☐ nauka jazdy  
☐ wynajem zarobkowy w ramach działalności gospodarczej  
☐ jazdy wyścigowe, rajdy, konkursy  
☐ pojazd zastępczy na zasadach innych niż wynajem

- ☐ przewóz przesyłek kurierskich  
☐ jazdy interwencyjne lub patrolowe  
☐ OC komis  
☐ ładunki niebezpieczne (ADR)  
☐ użytek prywatny  
☒ użytek zarobkowy

##### 2. Szczegóły pojazdu:

- wyposażenie pojazdu: standardowe zgodne z Eurotax nr 116882  
– data pierwszej rejestracji pojazdu: 18.11.2020 r.  
– przebieg pojazdu: 42 193 km

- pochodzenie pojazdu: Od dealera w Polsce lub za granicą  
– kierownica po lewej stronie

#### 4. Postanowienia dodatkowe

##### Postanowienia dodatkowe do umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych.

1. Reklamację, skargę lub zażalenie składa się w każdej jednostce PZU obsługującej klienta.
2. Reklamacja, skarga lub zażalenie mogą być złożone:
  - 1) na piśmie – osobiście albo wysłane przesyłką pocztową w rozumieniu ustawy Prawo pocztowe, na przykład pisząc na adres: PZU SA ul. Półtepu 18A, 02-676 Warszawa (adres tylko do korespondencji);
  - 2) na piśmie – wysłane na adres do doręczeń elektronicznych PZU SA w rozumieniu ustawy o doręczeniach elektronicznych, poczynawszy od dnia wpisania tego adresu do bazy adresów elektronicznych;
  - 3) w formie ustnej – telefonicznie, na przykład dzwoniąc pod numer infolinii 801-102-102, albo osobiście do protokołu podczas wizyty w jednostce, o której mowa w ust. 1;
  - 4) w postaci elektronicznej – wysyłając e-mail na adres reklamacje@pzu.pl

- lub wypełniając formularz na [www.pzu.pl](http://www.pzu.pl).
3. PZU rozpatruje reklamację, skargę lub zażalenie i udziela na nie odpowiedzi, bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 30 dni od dnia ich otrzymania, z zastrzeżeniem ust. 4.
  4. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji, skargi lub zażalenia i udzielenie odpowiedzi w terminie, o którym mowa w ust. 3, PZU przekazuje osobie, która złożyła reklamację, skargę lub zażalenie informację, w której:
    - 1) wyjaśnia przyczynę opóźnienia;
    - 2) wskazuje okoliczności, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy;
    - 3) określa przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji, skargi lub zażalenia i udzielenia odpowiedzi, który nie może przekroczyć 60 dni od dnia otrzymania reklamacji, skargi lub zażalenia.
  5. Odpowiedź PZU na reklamację, skargę lub zażalenie zostanie dostarczona



osobie, która je złożyła:

- 1) w przypadku, gdy klientem jest osoba fizyczna – na piśmie, z tym że odpowiedź można dostarczyć pocztą elektroniczną wyłącznie na wniosek klienta;
  - 2) w przypadku, gdy klientem jest inny podmiot niż wskazany w pkt 1 – na piśmie lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji.
6. Osobie fizycznej, która złożyła reklamację przysługuje prawo wniesienia do Rzecznika Finansowego wniosku dotyczącego:
- 1) nieuwzględnienia roszczeń w trybie rozpatrywania reklamacji;
  - 2) niewykonania czynności wynikających z reklamacji rozpatrzonej zgodnie z wolą tej osoby w terminie określonym w odpowiedzi na tę reklamację.
7. Reklamacje, skargi i zażalenia rozpatrywane są przez jednostki organizacyjne PZU, które są właściwe ze względu na przedmiot sprawy.
8. Reklamacje uregulowane są w ustawie o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym oraz w ustawie o dystrybucji ubezpieczeń.
9. PZU przewiduje możliwość pozasądowego rozwiązywania sporów.
10. Podmiotem uprawnionym w rozumieniu ustawy o pozasądowym

## 5. Oświadczenia

1. W ubezpieczeniu OC ma zastosowanie Ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych. Przed zawarciem umowy otrzymałem/am dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
2. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczeń komunikacyjnych PZU Auto, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/84/2021 z dnia 30 marca 2021 r., które otrzymałem/am przed zawarciem umowy ubezpieczenia wraz z dokumentem zawierającym informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
3. Przyjmuję do wiadomości, że:
  - 1) podane przeze mnie dane o przebiegu ubezpieczenia zostaną na podstawie art. 104 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. nr 124 z 2003 poz. 1152 z późn. zm.) porównane z danymi zgromadzonymi przez Ubezpieczeniowy Fundusz Gwarancyjny,
  - 2) PZU SA może także w każdym czasie trwania umowy ubezpieczenia zażądać udokumentowania dotychczasowego przebiegu ubezpieczenia,
  - 3) w razie ujawnienia informacji niezgodnych z wyżej podanymi PZU SA może przysługiwać dodatkowa składka oraz może to spowodować skutki prawne wynikające z OWU,
  - 4) na podstawie art. 815 kodeksu cywilnego podanie informacji wymaganych do zawarcia umowy ubezpieczenia jest obowiązkowe.
4. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.
5. ☐ 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.
6. ☐ 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 otrzymywał informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.
7. ☐ 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 posiadał ubezpieczenia w tej firmie.
8. 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,

rozpatrywaniu sporów konsumenckich, właściwym dla PZU do pozasądowego rozpatrywania sporów, jest Rzecznik Finansowy, którego adres strony internetowej jest następujący: [www.rf.gov.pl](http://www.rf.gov.pl).

11. Ubezpieczającemu, ubezpieczonemu, uposażonemu i uprawnionemu z umowy ubezpieczenia, będącemu konsumentem, przysługuje prawo zwrócenia się o pomoc do Miejskich i Powiatowych Rzeczników Konsumenta.
12. W przypadku umowy ubezpieczenia zawartej drogą elektroniczną, konsument ma prawo skorzystać z pozasądowego sposobu rozstrzygania sporów i złożyć skargę za pośrednictwem platformy internetowej systemu rozstrzygania sporów (Platforma ODR) zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady nr 524/2013 z dnia 21 maja 2013 r. – adres: <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>. Za działanie Platformy ODR odpowiada Komisja Europejska. Adres poczty elektronicznej do kontaktu z PZU jest następujący: [reklamacje@pzu.pl](mailto:reklamacje@pzu.pl).
13. Językiem stosowanym przez PZU w relacjach z konsumentem jest język polski.
14. PZU podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

informację o niezbędności podania danych do przygotowania oferty oraz o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji. Informację udostępniono również pod adresem [www.pzu.pl](http://www.pzu.pl).

9. Upoważniam kierownictwo wszystkich placówek służby zdrowia i lekarzy do udzielania PZU SA informacji o stanie zdrowia, w tym dotyczących: przyczyn hospitalizacji i leczenia ambulatoryjnego, wyników badań diagnostycznych (z wyłączeniem badań genetycznych), przeprowadzonych konsultacji, wyników leczenia, a także do przekazania kopii dokumentacji medycznej. Upoważnienie to jest potrzebne aby ustalić odpowiedzialność zakładu ubezpieczeń z tytułu zdarzeń objętych ubezpieczeniem i wysokość świadczenia. Upoważniam Narodowy Fundusz Zdrowia do przekazania PZU SA nazw i adresów świadczeniodawców, którzy udzielili świadczeń opieki zdrowotnej. Upoważnienie to jest potrzebne, aby ustalić odpowiedzialność PZU SA oraz wysokość świadczenia.
10. Oświadczam, że otrzymałem/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych.
11. ☐ 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).
12. ☐ 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).
13. 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](mailto: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 – Powszechne 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.

**Potwierdzam dane kontaktowe:**

FIRMA TRANSPORTOWA "OMEGA" AGNIESZKA IGNACYK

e-mail: Klient odmówił

telefon: Klient odmówił

**Data zawarcia umowy:** 05.11.2021 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.

FIRMA TRANSPORTOWA "OMEGA" AGNIESZKA  
IGNACYK

Ubezpieczający



*Agnieszka Ignacyk*

Podpis ubezpieczającego do polisy

*Agnieszka Ignacyk*

Podpis ubezpieczającego

MAXIMA TRADE/NACHMAN SP. K.  
ul. Kłobucka 19  
44-100 Gliwice  
NIP: 5732844125

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA