

POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ
Nr 1030168437

1 Okres ubezpieczenia: od 26.04.2022 r. do 25.04.2023 r.

2 Ubezpieczający: PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO USŁUGOWE "MARBUD I" MARCIN PACHOLEC REGON: 260363741
Adres siedziby: LIPOWICA 52A, 26-060 CHEĆCINY Telefon: +48502050318
E-mail: marbud-firma@wp.pl

3 Ubezpieczony 1: PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO USŁUGOWE "MARBUD I" MARCIN PACHOLEC REGON: 260363741
Adres siedziby: LIPOWICA 52A, 26-060 CHEĆCINY Telefon: +48502050318
E-mail: marbud-firma@wp.pl

4 Ubezpieczony 2: PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO - USŁUGOWE "MARBUD I" PACHOLEC MARIAN REGON: 290042479
Adres: STRYCHARSKA 4, 25-659 KIELCE Telefon: +48502050318
E-mail: marbud-firma@wp.pl

Zakres ubezpieczenia

Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadanym mieniem lub prowadzoną działalnością.

Ubezpieczona działalność wraz z PKD:

Ubezpieczony – PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO USŁUGOWE "MARBUD I" MARCIN PACHOLEC:

- Wykonywanie konstrukcji i pokryć dachowych (43.91.Z)
- Działalność agentów zajmujących się sprzedażą drewna i materiałów budowlanych (46.13.Z)
- Tynkowanie (43.31.Z)
- Posadzkarstwo; tapetowanie i oblicowywanie ścian (43.33.Z)
- Rozbiórka i burzenie obiektów budowlanych (43.11.Z)
- Wykonywanie wykopów i wierceń geologiczno-inżynierskich (43.13.Z)
- Roboty związane z budową mostów i tuneli (42.13.Z)
- Roboty związane z budową obiektów inżynierii wodnej (42.91.Z)
- Roboty związane z budową dróg szynowych i kolei podziemnej (42.12.Z)
- Pozostałe badania i analizy techniczne (71.20.B)
- Wynajem i dzierżawa maszyn i urządzeń budowlanych (77.32.Z)
- Sprzedaż detaliczna drobnych wyrobów metalowych, farb i szkła prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach (47.52.Z)
- Działalność usługowa związana z przewodnictwami (49.42.Z)
- Pozostałe specjalistyczne roboty budowlane, gdzie indziej niesklasyfikowane (43.99.Z)
- Sprzedaż hurtowa drewna, materiałów budowlanych i wyposażenia sanitarnego (46.73.Z)
- Zakładanie stolarki budowlanej (43.32.Z)
- Malowanie i szklenie (43.34.Z)
- Przygotowanie terenu pod budowę (43.12.Z)
- Wykonywanie pozostałych instalacji budowlanych (43.29.Z)
- Roboty związane z budową pozostałych obiektów inżynierii lądowej i wodnej, gdzie indziej niesklasyfikowane (42.99.Z)
- Wykonywanie instalacji elektrycznych (43.21.Z)
- Roboty związane z budową rurociągów przesyłowych i sieci rozdzielczych (42.21.Z)
- Wykonywanie instalacji wodno-kanalizacyjnych, ciepłych, gazowych i klimatyzacyjnych (43.22.Z)
- Wynajem i dzierżawa pozostałych maszyn, urządzeń oraz dóbr materialnych, gdzie indziej niesklasyfikowane (77.39.Z)
- Roboty budowlane związane ze wznoszeniem budynków mieszkalnych i niemieskalnych (41.20.Z)
- Działalność w zakresie inżynierii i związane z nią doradztwo techniczne (71.12.Z)
- Pozostała działalność profesjonalna, naukowa i techniczna, gdzie indziej niesklasyfikowana (74.90.Z)
- Sprzedaż hurtowa wyrobów metalowych oraz sprzętu i dodatkowego wyposażenia hydraulicznego i grzejnego (46.74.Z)
- Transport drogowy towarów (49.41.Z)

Ubezpieczony – PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO - USŁUGOWE "MARBUD I" PACHOLEC MARIAN:
• Roboty budowlane związane ze wznoszeniem budynków mieszkalnych i niemieskalnych (41.20.Z)

Suma gwarancyjna

Suma gwarancyjna na jeden wypadek ubezpieczeniowy i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe 1 000 000 PLN

Franszyza redukccyjna: 5%, nie mniej niż 500 PLN

Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia

	Franszyza redukccyjna	Podlimit
OC pracodawcy (klauszula nr 5)	-	100 000 PLN
OC za szkody w mieniu ruchomym, powierzonym w celu wykonania usługi (klauszula nr 9)	500 PLN	500 000 PLN

6 Składka łączna: 3 963,46 PLN
Termin płatności 06.05.22 05.08.22 07.11.22 06.02.23
Kwota w PLN 993,46 990,00 990,00 990,00

7 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki
07 1240 6960 3014 0110 0424 6284
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1030168437

6 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 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. ☐ * 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 wnioskiem lub zawartą umową ubezpieczenia w PZU SA za pośrednictwem środków komunikacji

1030168437/pc:100000404314038/BE20 PIN: 8527

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 (opłata zgodna z taryfą operatora)
DSPOCOG/21G12A_01/20220422.0825/proddppu05-228077407.3/FILE/pc:100000404314038





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.

4. Oświadczam, że otrzymałam/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych.
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. 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.
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 posiadać ubezpieczenia w tej firmie.
8. ☐ * 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 przedstawiania odpowiedniej oferty.

9. ☒ * 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).
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

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.

3. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych postanowień umowy ubezpieczenia, strony postanawiają, że przed dniem płatności składki ubezpieczeniowej PZU SA wyśle e-mail na adres poczty elektronicznej, który ubezpieczający podał przy zawarciu tej umowy, z informacjami dotyczącymi płatności, w tym z linkiem, dzięki któremu ubezpieczający może opłacić składkę ubezpieczeniową.

10

Potwierdzam dane kontaktowe

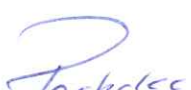
PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO USŁUGOWE "MARBUD I" MARCIN PACHOLEC
E-mail: marbud-firma@wp.pl
Telefon: +48502050318

Data zawarcia umowy: 22.04.2022 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

PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO USŁUGOWE
"MARBUD I" MARCIN PACHOLEC
Ubezpieczający


Podpis ubezpieczającego do polisy


AGENT UBEZPIECZENIOWY PZU S.A.
Grażyna Gałczyński
25-105 Kielce, ul. Wapiennikowa 45/39
tel. 41 361-70-34, tel. kom. 802-879-238

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)

PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO-USŁUGOWE
"MARBUD I" s.c.
M. & M. Pacholec
25-659 Kielce, ul. Strycharska 4
tel./fax 41/345-83-92
Regon 291082297 NIP 959-13-41-162

1030168437/pc:100000404314038/BE20 PIN: 8527

 801 102 102 pzu.pl

