

POWSZECHNY ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ S.A.

00-133 Warszawa, Al. Jana Pawła II 24, tel. (22) 582-23-30 fax. (22) 582-23-61

Powszechny Zakład Ubezpieczeń
Oddział Regionalny w Katowicach
ul. Katowicka 100
40-957 Katowice, tel. (34) 308 34 16
tel. (34) 308 34 16 fax. (34) 308 34 16
NIP: 525-218-78-50 REGON: 141001345

SP ZOZ z siedzibą w Miejskich

Wpłynęło dnia 25.11.2014
2009

(pieczęć jednostki organizacyjnej PZU S.A.)

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

POLISA Nr 4KA 80060004

GRUPA PO

Ubezpieczenie: wznowione
Nr poprzedniej polisy: 3KA 80060004

Niniejszą Polisą **POWSZECHNY ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPÓŁKA AKCYJNA** potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w związku z prowadzoną działalnością i posiadanym mieniem.

UBEZPIECZAJĄCY: **SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
ZESPÓŁ SZPITALI MIEJSKICH W CHORZOWIE
441-500 Chorzów, ul. Strzelców Bytomskich 11
Regon: 271503410 NIP: 627-19-23-530**

UBEZPIECZONY: **SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
ZESPÓŁ SZPITALI MIEJSKICH W CHORZOWIE
441-500 Chorzów, ul. Strzelców Bytomskich 11
Regon: 271503410 NIP: 627-19-23-530**

OKRES UBEZPIECZENIA od 19.02.2014 r. do 18.02.2015 r.

ZAKRES UBEZPIECZENIA

Przedmiotem ubezpieczenia jest odpowiedzialność cywilna zakładu opieki zdrowotnej z tytułu prowadzonej działalności o charakterze nie medycznym, w związku z posiadaniem i użytkowaniem mienia z tytułu zdarzeń, w następstwie których ubezpieczający zobowiązany jest do naprawienia szkody osobowej wyrządzonej osobie trzeciej przez spowodowanie śmierci, uszkodzenia ciała lub rozstrój zdrowia albo szkody rzeczowej (niezależnie czy zdarzenia te wyniknęły z deliktu czy kontraktu)

Rodzaj działalności ubezpieczonego obejmowany ochroną: działalność o charakterze nie medycznym tj. usługi sterylizatorni, usługi parkingowe, wynajem pomieszczeń, posiadanie i użytkowanie mienia.

PKD: 86.10Z

Obrót za rok 2013: 47.402.482,65 zł

Zakres terytorialny: teren RP

Suma gwarancyjna: 200 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia

Franszyza redukcyjna: 500,00 zł, dla OC pracodawcy świadczenie z ZUS

Franszyza integralna: 200,00 zł

POWSZECHNY ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ S.A.
00-133 Warszawa, Al. Jana Pawła II 24, tel. (22) 582-23-30 fax. (22) 582-23-61

Rozszerzenia zakresu ochrony

L.p.	Klauzula	Podlimit sumy gwarancyjnej na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia
1	Klauzula nr 5 (OC pracodawcy) w treści Załącznika do owu	200 000,00 zł
2	Klauzula nr 9 (OC za szkody w mieniu poddanym obróbce, naprawie czyszczeniu – usługi sterylizacji narzędzi i urządzeń) w treści Załącznika do owu	100 000,00 zł
2	Klauzula nr 81 (OC za szkody w rzeczach wniesionych przez pacjenta) w treści j/n	10 000,00 zł
3	OC za szkody spowodowane przez pojazdy nie podlegające obowiązkowemu ubezpieczeniu OC	100 000,00 zł
4	OC za szkody powstałe w związku z wynajmowaniem lokali mieszkalnych i użytkowych należących do Ubezpieczonego	100 000,00 zł

Rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o szkody w rzeczach wniesionych przez pacjenta w podmiocie leczniczym wykonującym działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne.

1. Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o odpowiedzialność cywilną za szkody w rzeczach wniesionych przez pacjenta w podmiocie leczniczym oddanych na przechowanie w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
2. Przez rzeczy oddane na przechowanie rozumie się rzeczy zwyczajowo posiadane przez pacjenta przyjmowanego w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
3. Rzeczy wniesione przez pacjenta i oddane na przechowanie muszą być przechowywane w osobnych zamkniętych pomieszczeniach, do których dostęp ma wyłącznie osoba odpowiedzialna – przyjmująca rzeczy na przechowanie.
4. Rzeczy wniesione przez pacjenta i oddane na przechowanie muszą być przyjęte na przechowanie na podstawie kwitu, na którym zostaną wyszczególnione wszystkie rzeczy otrzymane od pacjenta przyjętego w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych.
5. Wykonawca nie odpowiada za szkody powstałe w związku z prowadzeniem przez podmiot leczniczy depozytu.

SKŁADKA ŁĄCZNA DO ZAPŁATY: 33 100,00 zł

(słownie: trzydzieści trzy tysiące sto zł zero gr.)

WARUNKI PŁATNOŚCI SKŁADKI: składka płatna przelewem w 4 ratach w następujących terminach i wysokościach:

I rata	płatna do dnia 26.02.2014 r. w wysokości 8 275,00 zł	2017.02.2014r.
II rata	płatna do dnia 18.05.2014 r. w wysokości 8 275,00 zł	
III rata	płatna do dnia 18.08.2014 r. w wysokości 8 275,00 zł	
IV rata	płatna do dnia 18.11.2014 r. w wysokości 8 275,00 zł	

Nr konta bankowego:

Posiadacz rachunku: **PZU SA**
Bank: **PKO BP SA**
Nr konta: **51 1020 2313 2052 0000 8716 8129**

Tytułem płatności składki z umowy ubezpieczenia nr 4KA 80060004.

WARUNKI UBEZPIECZENIA:

Ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej dla klienta korporacyjnego ustalone Uchwałą Nr UZ/189/2009 z dnia 07 maja 2009 r. Zarządu PZU SA, ze zmianami ustalonymi Uchwałą Nr UZ/40/2011 z dnia 4 lutego 2011r. i uchwałą nr UZ/114/2012 z dnia 28 marca 2012 r.

2
[Signature]

POWSZECHNY ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ S.A.
00-133 Warszawa, Al. Jana Pawła II 24, tel. (22) 582-23-30 fax. (22) 582-23-61

Umowa ubezpieczenia została zawarta na podstawie pisma o wyborze najkorzystniejszej oferty z dnia 29-01-2014r., oferty PZU SA z dnia 24.01.2014r., siwz SP ZOZ ZSM/ZP/230/2.1/2014.

Ubezpieczający potwierdza, że ww. warunki ubezpieczenia otrzymał przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

Miejscowość: Częstochowa

Data zawarcia umowy: 07 luty 2014 r.
Data wystawienia Polisy: 07 luty 2014 r.

DYREKTOR
SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich

Jerzy Szafrańciewicz

(podpis Ubezpieczającego)

Oddział kasy w Katowicach
Pion kasy korekcyjnego
40-955 Katowice, ul. Niekławska 5
tel. (34) 308 22 25 fax. (34) 308 34 16
NIP 526-025-10-49 REGON 010001345

GŁÓWNY SPECJALISTA ds. Sprzedaży

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej w PZU S.A.)

Informacje dodatkowe

Osoba odpowiedzialna za obsługę ubezpieczenia:

nazwisko	imię	telefon	fax.	email
Blukacz	Grażyna	32 308 22 25	32 308 22 29	gblukacz@pzu.pl

Zgłaszanie szkód:

CENTRUM ALARMOWYM PZU tel. 48 22 566 55 44, infolinia 801 102 102 lub +48 (22) 566 55 55, www.pzu.pl

PZU S.A. 00-133 Warszawa, Al. Jana Pawła II 24 adres korespondencyjny: 00-957 Warszawa 36, skr. poczt. 35
Spółka zapisana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy
Wysokość kapitału zakładowego: 86.325.300 złotych wpłacony w całości
NIP: 526-025-10-49, KRS 000000983, REGON: 010001345, EKD 6603

Zpochw 2 wstep Prace Zondsen' Pabliayca
Art. 40 ust 2 - preleg mprencyj Ofchulu

cyginal polisy zrazduje sig
u p. ELI Piwouav

zenita

Sprawdzono pod względem merytorycznym	
data 25.02.2014	
Podpis sprawdzającego	
Sprawdzono pod względem formalnym	
i rachunkowym dnia 25.02.2014	
zenita	
Podpis sprawdzającego	Podpis Gł. Księgowego
ZATWIERDZONO DO WYPŁATY NA SUMĘ	
zi 33.109 - trzynastu	
- setu tysięcy i pięćset osiemdziesiąt	
Chorów, dnia 25.02.2014	
Podpis Kierownika Jednostki	

Konto Wn	Kwota zł	Konto Ma
640-12	33.109	201
409-02	33.109	490-00
	66.200	

Podpis zenita



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 000009831, NIP 526-025-10-49, wysokość kapitału zakładowego: 86 352 300,00 zł,
kapitał wpłacony w całości

P 00008 / II

2002 Legel Spółka Mięskich -
Sekretariat 25 LUT. 2014

Wpłynęło dnia 2010

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą dla Klienta Korporacyjnego

Polisa Nr 4KA 80060001

ORYGINAŁ/KOPIA

Powszechny Zakład Ubezpieczeń
Spółka Akcyjna
Oddział Regionalny w Katowicach
Pion Klientów Korporacyjnych
40-953 Katowice, ul. Mysłowicza 5
tel. (34) 308 22 20, fax (34) 308 34 16
NIP 526-025-10-49 REGON 010001345

Ubezpieczenie

☐ nowe

☒ wznowione (nr i seria poprzedniej polisy 3KA80060001

☐ doubezpieczenie do (nr i seria polisy).....

grupa ubezpieczenia
segment klienta

P7
F1

bezpieczający

Nazwa przedsiębiorcy:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ SZPITALI MIEJSKICH W CHORZOWIE

Adres

mięscowość

Chorzów

ulica

Strzelców Bytomskich

nr domu

nr lokalu

11

kod pocztowy

41-500

pocztą

Chorzów

nr telefonu stacjonarnego / komórkowego

REGON

271503410

NIP

627-19-23-530

PESEL (dot. obywateli polskich)

Ubezpieczony:

Nazwa podmiotu leczniczego

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ SZPITALI MIEJSKICH W CHORZOWIE

Adres

Kod pocztowy i miejscowość

41-500 Chorzów

ulica

Strzelców Bytomskich

nr domu

nr lokalu

11

REGON

271503410

NIP

627-19-23-530

nr księgi rejestrowej

000000013027

Przedmiot ubezpieczenia:

Przedmiotem ubezpieczenia jest odpowiedzialność cywilna podmiotu wykonującego działalność leczniczą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, wyrządzone działaniem lub zaniechaniem ubezpieczonego, które miało miejsce w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

Okres ubezpieczenia:

od: **19 lutego 2014 r.** do: **18 lutego 2015 r.**

Suma gwarancyjna:

Suma gwarancyjna w Euro*		Składka w zł
Na wszystkie zdarzenia	500 000,00	272.854,00
Na jedno zdarzenie	100 000,00	

*) Suma gwarancyjna wyrażona w Euro wynosi równowartość w złotych. Kwoty te ustalane są przy zastosowaniu kursu średniego euro ogłoszonego przez NBP po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC została zawarta.

**UWAGA! W RAZIE ZDARZENIA OBJĘTEGO UMOWĄ, SKONTAKTUJ SIĘ Z CENTRUM ALARMOWYM PZU tel. 48 22 566 55
44, infolinia 801 102 102 lub +48 (22) 566 55 55, www.pzu.pl**

12/14

zero gr.

2017. 25.02.2014v

- Kwotę raty składki prosimy wpłacić na rachunek nr 51 1020 2313 2052 0000 8716 8129 w PKO BP S.A.

1. Ustawa z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U. Nr 124, poz. 1152 z późn. zm.),
2. Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. Nr 293, poz. 1729)

Klauzula informacyjna

Na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.), informuję, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółkę Akcyjną z siedzibą 00 – 133 /arszawa, Al. Jana Pawła II 24 w celu i zakresie realizacji umowy ubezpieczenia. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

Klauzula dotycząca osób fizycznych

Wyrażam / nie wyrażam zgody na udostępnienie moich danych osobowych, podanych w związku z zawarciem i wykonywaniem umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą dla Klienta Korporacyjnego, w celach marketingowych PZU Życie SA z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24, TFI PZU SA z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24, PTE PZU SA z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24. Powyższe dane podaję dobrowolnie. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania.

Klauzula dotycząca podmiotów instytucjonalnych

Wyrażam / nie wyrażam zgody na udostępnienie innym spółkom z Grupy PZU informacji podanych w związku z zawarciem umowy ubezpieczenia w celach marketingowych.

Na podstawie art. 815 kodeksu cywilnego podanie informacji wymaganych do zawarcia umowy ubezpieczenia jest obowiązkowe.

Polisę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

Częstochowa, dnia 07-02-2014 r.
/miejscowość i data wystawienia polisy/

DYREKT
SP ZOZ Zespół Szp. Wietnamskich

Jerzy Szafrańc

/pieczęć i podpis w imieniu Ubezpieczającego/
4-38-PZU SA-6S08 / I

Częstochowa dnia 07-02-2014r.
/miejscowość i data zawarcia umowy /
Powszechny Zakład Ubezpieczeń

Oddział Regionalny w Katowicach
Pion Kształta Korporeacyjnego
40-953 Katowice, ul. Mickiewicza 5
tel. (34) 308 22 20, fax (32) 308 34 16
KOD KRAJOWY 010001345

/pieczęć i podpis w imieniu Ubezpieczyciela/

March 1911

Gezina B. B. B.

Zgodnie z listem Prow. Landes Prow. ...
 dat 40 int 2 Prow. megniering Affr

Oryginał polisy znajduje się
 u p. Eli Piwochar
 zemia

Sprawdzono pod względem merytorycznym
 dnia 25.02.2014 r.
 Podpis sprawdzającego

Sprawdzono pod względem formalnym
 i rachunkowym dnia 25.02.2014 r.
 zemia
 Podpis sprawdzającego Podpis O. Księgowego

ZATWIERDZONO DO WYPŁATY NA SUMĘ
 zł 272 854, - dla
 siedemdziesiąt dwa tysiące
 osiemset pięćdziesiąt
 złotych
 Chornobyl, dnia 25.02.2014 r.
 Podpis Kierownika Jednostki

Konto Win	Kwota pl	Konto Ma
640-12	272.854,-	201
40902	272.854,-	490 00
02	545 708,-	/
		X

Podpis zemia



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

Ubezpieczenie mienia od pożaru i innych zdarzeń losowych dla klienta korporacyjnego

Polisa nr 4KA 80060002 (grupa st. K2)

Powszechny Zakład Ubezpieczeń

Oddział Regionalny w Katowicach
Powszechny Zakład Ubezpieczeń
40-025 Katowice, ul. Karłowicza 5
tel. (34) 308 33 33, fax (34) 308 34 16
e-mail: biuro@pzusa.pl, biuro@pzusa.pl

Ubezpieczenie nowe/wznowione*) Typ Klienta: 1
Ubezpieczenie roczne/ krótkoterminowe*)
Zmiana do polisy Nr*) 3KA 80060003
Znak akt:

Ubezpieczający SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ SZPITALI MIEJSKICH W CHORZOWIE

41-500 Chorzów, ul. Strzelców Bytomskich 11

REGION **271503410** NIP **627-19-23-530** PKD **86.1**

Ubezpieczony SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ SZPITALI MIEJSKICH W CHORZOWIE

41-500 Chorzów, ul. Strzelców Bytomskich 11

REGION **271503410** NIP **627-19-23-530** PKD **86.1**

Miejsce ubezpieczenia: Chorzów, ul. Strzelców Bytomskich 11

Chorzów, Karola Miarki 40

Chorzów, ul. Szpitalna 24

Okres ubezpieczenia od 19.02.2014 do 18.02.2015

Ubezpieczone mienie:

Poz.	Przedmiot ubezpieczenia		System ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia (w zł)
1.	budynki i budowle	wart. księgowa brutto	sumy stałe	40.836.768,71
2.	maszyny, urządzenia, wyposażenie	wart. księgowa brutto	sumy stałe	28.320.713,89
3.	środki obrotowe	wg cen nabycia lub kosztu wytworzenia	sumy stałe*) sumy zmienne*)	1 200 000,00
4.	niskocenne składniki majątku	wart. księgowa brutto	sumy stałe*) pierwsze ryzyko*)	1.045.197,47
5.	mienie dzierżawione i użyczone	wart. ewidencyjna (księgowa brutto)	sumy stałe	323 947,57
6.	wartości pieniężne	wartość nominalna	sumy stałe*) pierwsze ryzyko*)	15 000,00
7.	Budowle(bez dróg i mienia wyłączanego z eksploatacji)	wart. księgowa brutto	sumy stałe *) pierwsze ryzyko*)	987.095,05
Suma ubezpieczenia razem				72.728.722,69

[Signature]

Zakres ubezpieczenia:

ogień, uderzenie pioruna (w tym pośrednie uderzenie pioruna i przepięcia na warunkach klauzuli przepięć wskazanej w klauzulach obowiązkowych – do limitu 1 000 000 zł), eksplozja, upadek statku powietrznego, huragan, powódź, grad, deszcz nawalny, ciężar śniegu lub lodu, dym i sadza, trzęsienie ziemi, obsunięcie się ziemi, lawina, uderzenie pojazdu w ubezpieczony przedmiot, upadek drzew, budynków, słupów lub masztów, szkody spowodowane awariami wodno-kanalizacyjnymi i centralnego ogrzewania, pękanie (na zewnątrz i wewnątrz budynków) rur w skutek mrozu oraz następstwa akcji ratowniczej prowadzonej w związku ze zdarzeniami wymienionymi powyżej + dewastacja + szyby i inne przedmioty szklane od stłuczenia.

Franszyza redukcyjna: wykupiona**Franszyza integralna:** 200 zł**SKŁADKA z tytułu ubezpieczenia mienia:****67.783,00 zł****POSTANOWIENIA DODATKOWE****I. Klauzule**

Klauzula reprezentantów: Ubezpieczyciel nie odpowiada za szkody wyrządzone umyślnie i wskutek rażącego niedbalstwa Ubezpieczającego, za którego uważa się wyłącznie dyrektora

Klauzula automatycznego pokrycia – ubezpieczyciel zwiększając odpowiednio sumę ubezpieczenia obejmuje automatyczną ochroną ubezpieczeniową, bez wcześniejszej deklaracji: nowo nabyte mienie, już ubezpieczone mienie – w części odpowiadającej wzrostowi wartości tego mienia wynikającemu z ulepszenia (modernizacji, remontu) lub ustalonego prawem obowiązku przeszacowania wartości. dokonanego po dniu ustalania wartości tego mienia na potrzeby ubezpieczeniowe.

Odpowiedzialność zakładu ubezpieczeń rozpoczyna się automatycznie od dnia, kiedy Ubezpieczający wszedł w posiadanie tego mienia. Odpowiedzialność ubezpieczyciela w stosunku do automatycznie ubezpieczonego mienia, ograniczona jest do kwoty odpowiadającej 20% łącznej i aktualnej sumy ubezpieczenia.

Ochrona ubezpieczeniowa dotyczy również zmian wartości mienia dokonanych na 60 dni przed rozpoczęciem ochrony ubezpieczeniowej.

Rozliczenie składki nastąpi wg następujących zasad:

Składka z tytułu zwiększenia sumy ubezpieczenia naliczana będzie przez Ubezpieczyciela półrocznie wyłącznie za okres od początku danego półrocza i przy zastosowaniu następujących stawek:

- 1) za dane półrocze - przy zastosowaniu połowy stawki przypadającej na to półrocze, ustalonej w umowie ubezpieczenia,
- 2) za dalszy okres ubezpieczenia - przy zastosowaniu pełnej stawki ustalonej w umowie ubezpieczenia.

Automatyczna ochrona ubezpieczeniowa odnosi się wyłącznie do miejsc ubezpieczenia wskazanych w umowie ubezpieczenia.

Objęcie w posiadanie nowych środków trwałych przez Ubezpieczonego lub wzrost wartości środków trwałych powinno być potwierdzone dokumentem np. fakturą zakupu lub protokołem zdawczo - odbiorczym. Ochroną ubezpieczeniową nie jest objęte mienie podczas załadunku, transportu, rozładunku oraz prac budowlano-montażowych (w tym prób i testów).

Klauzula odpowiedzialności – początek okresu odpowiedzialności ubezpieczyciela jest tożsamy początkiem okresu ubezpieczenia.

Klauzula stempla pocztowego - za datę opłacenia składki ubezpieczeniowej lub jej raty uznaje się datę stempla bankowego lub pocztowego uwidocznioną na przelewie bankowym lub pocztowym o ile na rachunku bankowym była wystarczająca ilość środków na realizację przelewu/zlecenia.

Klauzula lokalizacji - Ochrona ubezpieczeniowa udzielana na podstawie niniejszej umowy rozszerzona zostaje na wszystkie dowolne lokalizacje na terenie Polski, gdzie znajduje się ubezpieczone mienie należące do Ubezpieczającego lub znajdujące się na podstawie umowy pod jego kontrolą oraz na wszystkie miejsca prowadzenia przez niego działalności, pod warunkiem, że takie miejsca ubezpieczenia / obiekty, spełniają poniższe wymagania:

1. nie są położone na terenach zagrożonych powodzią i dodatkowo w miejscach tych w okresie od 1997r. włącznie do dnia ubezpieczenia nie wystąpiły zalania w związku z powodzią,
2. spełniają warunki I klasy bezpieczeństwa pożarowego, tj.:
 - konstrukcja nośna (w tym również konstrukcje nośne stropów i dachów lub stropodachów) wykonana jest z materiałów niepalnych (beton, żelbeton, cegła, pustak, bloczek, kamień, stal);
 - ściany zewnętrzne i wewnętrzne wykonane są z materiałów niepalnych, takich jak: żelbeton, beton, cegła, pustak, bloczek, stal, metal kolorowy, prefabrykowane płyty warstwowe z niepalną izolacją termiczną, indywidualne konstrukcje warstwowe z materiałów niepalnych, płyty kartonowo-gipsowe, szkło;

R. 3a

- pokrycia dachów wykonane są z materiałów niepalnych, takich jak: dachówka, blacha, eternit lub trudno zapalnych, takich jak tworzywa chemiczne czy papa, pod warunkiem, że są ułożone na podłożach niepalnych.

3. posiadają zabezpieczeń ppoż. Zgodne z OWU i przepisami prawa.

Dla takich miejsc ubezpieczenia ustala się limit w wysokości 100 000 zł na jedno i 500 000 zł na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

Klauzula akcji ratunkowej - Ubezpieczyciel wypłaci także odszkodowanie, w granicach sumy ubezpieczenia poszczególnych przedmiotów ubezpieczenia objętych akcją ratowniczą, za szkody polegające na zniszczeniu mienia wskutek akcji ratunkowej prowadzonej w związku z zaistniałymi zdarzeniami losowymi objętymi umową ubezpieczenia.

Klauzula pro rata temporis - Wszelkie rozliczenia wynikające z niniejszej umowy ubezpieczenia a w szczególności związane z dopłatą składek oraz zwrotem składek dokonywane będą w systemie pro rata za każdy dzień ochrony ubezpieczeniowej wg stawek określonych w umowie ubezpieczenia, o ile nie zostaną rozliczone na mocy klauzuli automatycznego pokrycia.

Klauzula 48 godzin - Wszelkie zdarzenia szkodowe powstałe w czasie następujących po sobie 48 godzin na skutek ciągłego oddziaływania tego samego pojedynczego zdarzenia losowego, traktowane są jako pojedyncza szkoda w odniesieniu do sumy ubezpieczenia oraz udziału własnego / franszyzy redukcyjnej określonego w polisie.

Klauzula wypłaty odszkodowania - Z uwagi na to, że w umowie ubezpieczenia - jako wartość ubezpieczeniową zastosowano wartość księgową brutto, odszkodowanie nie będzie pomniejszane o faktyczne (rzeczywiste, techniczne) zużycie ani o jakąkolwiek kwotę związaną z odpisami amortyzacyjnymi, bez względu na to, czy mienie będzie odtwarzane po szkodzie czy nie.

Klauzula rezygnacji z proporcji przy wypłacie odszkodowania dla wartości księgowej brutto

Jeżeli w umowie ubezpieczenia zastosowano jako wartość ubezpieczeniową wartość księgową brutto, nie będzie miała zastosowania zasada proporcji przy naliczaniu odszkodowania, jeżeli suma ubezpieczenia okaże się niższa od wartości faktycznej odtworzeniowej mienia, pod warunkiem, że suma ubezpieczenia danego środka trwałego odpowiada na dzień powstania szkody jego wartości księgowej brutto wynikającej z zapisów księgowych z zastrzeżeniem postanowień Klauzuli automatycznego pokrycia i klauzuli rezygnacji z zasady proporcji.

Klauzula rezygnacji z zastosowania zasady proporcji - Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia w odniesieniu do mienia ubezpieczonego na sumy stałe wyłącza się zasadę stosowania proporcjonalnej redukcji odszkodowania w przypadku, gdy wysokość szkody nie przekracza 20 % sumy ubezpieczenia danego przedmiotu ubezpieczenia.

Klauzula przepięć - klauzula ubezpieczenia ryzyka pośredniego uderzenia pioruna

1. Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że Ubezpieczyciel pokrywa do ustalonego limitu szkody w przedmiocie ubezpieczenia powstałe w wyniku pośredniego uderzenia pioruna. Za pośrednie uderzenie pioruna uważa się pośrednie działanie wyładowania atmosferycznego na przedmiot ubezpieczenia, powodujące uszkodzenie bądź zniszczenie przedmiotu ubezpieczenia wskutek indukcji prądu elektrycznego wywołanej wyładowaniem atmosferycznym w bezpośredniej bliskości ubezpieczonego mienia.
2. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje także szkody powstałe w wyniku nagłego wzrostu napięcia w sieci elektrycznej spowodowanego wyładowaniami atmosferycznymi.
3. Ww. zdarzenia losowe pozostają objęte ochroną ubezpieczeniową pod warunkiem odpowiedniego zabezpieczenia mienia poprzez zainstalowanie ograniczników (odgromników i ochronników przeciwprzepięciowych).
4. Z ochrony ubezpieczeniowej pozostają wyłączone szkody powstałe we wszelkiego rodzaju wkładkach topikowych, bezpiecznikach, stycznikach, odgromnikach, ochronnikach przeciwprzepięciowych, czujnikach, żarówkach, lampach;
5. Limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia: 1 000 000 zł.

Klauzula rezygnacji z regresu

„Ustala się z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia, że Ubezpieczyciel zrzeka się przysługującego mu na podstawie art. 828 k.c. prawa do roszczenia zwrotnego wobec sprawcy szkody z tytułu wypłaty odszkodowania Ubezpieczonemu, w przypadku gdy sprawcą szkody jest pracownik lub osoba świadcząca na rzecz Ubezpieczonego pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej. Niniejsza klauzula nie dotyczy szkód wyrządzonych przez te osoby umyślnie.”

Klauzula kosztów zabezpieczenia przed szkodą

W razie zajścia zdarzenia losowego objętego ochroną ubezpieczeniową, bez względu na to czy szkoda w ubezpieczonym mieniu zaistniała, ubezpieczyciel pokrywa poniesione przez ubezpieczającego celowe choćby nieskuteczne koszty zabezpieczenia bezpośrednio zagrożonego mienia przed szkodą. Zwrot kosztów następuje w granicach sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla bezpośrednio zagrożonych zniszczeniem przedmiotów ubezpieczenia.

Klauzula skażenia lub zanieczyszczenia ubezpieczonego mienia w wyniku zdarzeń objętych

Ubezpieczyciel pokrywa uzasadnione i udokumentowane koszty poniesione przez Ubezpieczonego wynikłe z zaistnienia zdarzenia losowego objętego umową ubezpieczenia powstałe w związku z:

- uprzątnięciem pozostałości po szkodzie, łącznie z kosztami wywozu części niezdatnych do użytku, składowaniem lub utylizacją, powyższe koszty objęte są ochroną ubezpieczeniową do limitu odpowiedzialności w wysokości 10% wartości szkody, jednak nie więcej niż 1 000 000 zł w odniesieniu do wszystkich szkód powstałych w okresie ubezpieczenia z zastrzeżeniem, że zwrot kosztów następuje w granicach sumy ubezpieczenia określonej w umowie dla poszczególnych dotkniętych szkodą przedmiotów ubezpieczenia; ochrona nie dotyczy kosztów związanych z usunięciem zanieczyszczeń wody lub gleby i jej rekultywacją;
- odtworzenie dokumentacji produkcyjnej lub zakładowej (aktów, planów, dokumentów, danych) uszkodzonej, zniszczonej lub utraconej; ochrona obejmuje wyłącznie koszty robocizny poniesione na takie odtworzenie dokumentacji z włączeniem przeprowadzenia niezbędnych badań, analiz, oraz koszty odtworzenia nośników, na których dokumentacja była zawarta; powyższe koszty objęte są ochroną ubezpieczeniową do limitu odpowiedzialności w wysokości 5% wartości szkody, jednak nie więcej niż 50 000 zł w odniesieniu do wszystkich szkód powstałych w okresie ubezpieczenia z zastrzeżeniem, że zwrot kosztów następuje w granicach sumy ubezpieczenia określonej w umowie dla poszczególnych dotkniętych szkodą przedmiotów ubezpieczenia.

Klauzula dewastacji

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że Ubezpieczyciel obejmuje ochroną ubezpieczeniową szkody powstałe wskutek dewastacji/wandalizmu, za które uważa się rozmyślne zniszczenie lub uszkodzenie ubezpieczonego mienia, spowodowane przez osoby trzecie. Ochrona ubezpieczeniowa nie dotyczy obiektów opuszczonych i niewykorzystywanych przez okres dłuższy niż 30 dni. Limit odpowiedzialności: 50 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia, z podlimitem 10 000,00 zł dla szkód powstałych wskutek pomalowania (w tym graffiti).

Klauzula ubezpieczenia szyb i innych przedmiotów szklanych od stłuczenia

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że Ubezpieczyciel obejmuje ochroną ubezpieczeniową od ryzyka stłuczenia (rozbicia) szyby i inne przedmioty szklane należące do Ubezpieczonego lub Ubezpieczającego lub będące w ich posiadaniu i stanowiące wyposażenie budynków, lokali oraz innych pomieszczeń użytkowych.

Ubezpieczenie nie obejmuje:

- szklanych, ceramicznych i kamiennych wykładzin podłogowych,
- szkła stanowiącego osprzęt urządzeń technicznych (maszyn, aparatów, narzędzi itp.) oraz osprzęt wszelkiego rodzaju instalacji,
- szyb, przedmiotów szklanych i płyt kamiennych w stanie uszkodzonym,
- szyb, przedmiotów szklanych i płyt kamiennych przed ich ostatecznym zamontowaniem bądź zainstalowaniem w miejscu przeznaczenia,
- szyb w pojazdach i środkach transportowych.

Ponadto Ubezpieczyciel nie odpowiada za szkody:

- powstałe przy wymianie lub wymontowaniu ubezpieczonego przedmiotu,
- powstałe wskutek zadrapania, porysowania, poplamienia bądź zmiany barwy.

Limit odpowiedzialności: 10 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

II. Pozostałe postanowienia

- 1) Z ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są szkody pożarowe w obiektach o konstrukcji drewnianej stropu/ dachu, do których powstania lub zwiększenia przyczyniło się magazynowanie na strychach, poddaszach materiałów palnych, nielegalne „by-pass-y” instalacji elektrycznej i gazowej.
 - 2) Z ochrony ubezpieczeniowej wyłączone zostają szkody powstałe w wyniku gradu, deszczu nawalnego, ciężaru śniegu lub lodu w trakcie prowadzonych prac remontowych dachów jeśli prace te przyczyniły się do powstania szkody.
 - 3) Mienie wyłączone z eksploatacji (niezamieszkałe lub nieużytkowane dłużej niż 30 dni) objęte będzie ochroną o ile spełnione zostaną poniższe wymogi:
 - a) teren przedsiębiorstwa jest ogrodzony i stale dozorowany
 - b) maszyny i urządzenia są konserwowane i odłączone od źródeł zasilania,
 - c) wszelkie występujące środki zabezpieczenia mienia, jak np. system czujek p.poż., system tryskaczowy, włamaniowy, itp. utrzymywany w gotowości do użycia,
 - d) wszelkie media są odłączone.
- Ponadto:
- a) obiekt taki objęty jest ochroną wyłącznie w zakresie FLEXY,
 - b) z ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są szkody zadaniowe bez względu na przyczynę,
 - c) z zakresu ochrony wyłączone jest mienie przeznaczone do rozbiórki lub złomowania.

SKŁADKA OGÓŁEM DO ZAPŁATY: 67.783,00 zł

słownie złotych: sześćdziesiąt siedem tysięcy siedemset osiemdziesiąt trzy zł, zero gr.

Zgodnie z listą Przewodniczącego
 Art 40 ust 2 - przebieg inspekcji
 Oficer

Oryginał polisy znajduje się
 u p. Eli Piwowar
 Zemia

Sprawdzono pod względem merytorycznym
 data 25.02.2014r.
 Podpis Kierownika Jednostki

Sprawdzono pod względem formalnym
 i rachunkowym dnia 25.02.2014r.
 Zemia
 Podpis sprawdzającego Podpis Gł. Księgowego

ZATWIERDZONO DO WYPŁATY NA SUMĘ
 67.783,00 zł
 Obiekt: siedziba
 Siedziba: siedziba
 Choroba: 25.02.2014r.
 Tytuł: Zemia
 Podpis Kierownika Jednostki

Konto Ma	Kwota -	Konto Ma
640-12	67.783,00	201-00
40902	67.783,00	490-00
-02	135.566,00	

Podpis Zemia



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

**Ubezpieczenie od kradzieży z włamaniem i rabunku mienia
jednostek prowadzących działalność gospodarczą (grupa stat. 26)
Polisa Nr 4KA 80060003**

Powszechny Zakład Ubezpieczeń

Oddział Regionalny w Katowicach
Pion obsługi komercyjnego
40-985 Katowice, ul. Mickiewicza 5
tel. (34) 308 22 26, fax (34) 308 34 16
NIP 526-025 (pieczęć PZU SA) 010001345

Ubezpieczenie na okres długoterminowy/ roczny/krótkoterminowy
(*)

Ubezpieczenie nowe/wznowione*) Typ Klienta: 1
Seria i Nr poprzedniej polisy 3KA80060004

Ubezpieczający SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ SZPITALI MIEJSKICH W CHORZOWIE

41-500 Chorzów, ul. Strzelców Bytomskich 11

REGION **271503410** NIP **627-19-23-530** PKD **86.1**

Ubezpieczony SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ SZPITALI MIEJSKICH W CHORZOWIE

41-500 Chorzów, ul. Strzelców Bytomskich 11

REGION **271503410** NIP **627-19-23-530** PKD **86.1**

Miejsce ubezpieczenia: ul. Strzelców Bytomskich 11
ul. Karola Miarki 40

Okres ubezpieczenia od 19.02.2014 r. do 18.02.2015 r.

Zakres ubezpieczenia:

- Kradzież z włamaniem

- dokonanie lub usiłowanie dokonania zaboru mienia z zamkniętego lokalu, po usunięciu przy użyciu siły i narzędzi istniejących zabezpieczeń lub po otwarciu zabezpieczeń kluczem podrobionym lub dopasowanym bądź też kluczem oryginalnym, zdobytym przez sprawcę wskutek kradzieży z włamaniem do innego lokalu lub w wyniku rabunku,
- dokonanie lub usiłowanie dokonania zaboru mienia z lokalu, w którym sprawca ukrył się przed jego zamknięciem, jeżeli Ubezpieczający nie był w stanie przy zachowaniu należytej staranności tego faktu ujawnić, a sprawca pozostawił w pomieszczeniu ślady, które mogą zostać użyte jako środki dowodowe.

- Rabunek - zabór mienia przy użyciu przemocy fizycznej lub groźby jej natychmiastowego użycia w stosunku do Ubezpieczającego, osób u niego zatrudnionych, lub osób którym Ubezpieczający powierzył nadzór nad ubezpieczonym mieniem bądź przez doprowadzenie osoby napadniętej do stanu nieprzytomności lub bezbronności.

- Wandalizm - rozmyślne uszkodzenie, zabrudzenie lub zniszczenie ubezpieczonego mienia przez osoby trzecie do których sprawca uzyskał dostęp po pokonaniu określonych w umowie ubezpieczenia zabezpieczeń.

System ubezpieczenia: pierwsze ryzyko - z konsumpcją sumy ubezpieczenia po wypłacie odszkodowania

20

Przedmiot ubezpieczenia, suma ubezpieczenia:

Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia (w zł)
1	Maszyny, urządzenia i wyposażenie, stałe elementy, środki obrotowe	200 000,00
2	Gotówka od kradzieży z włamaniem	5 000,00
3	Gotówka od rabunku w lokalu	5 000,00
4	Gotówka w transporcie	5 000,00
	Razem	215 000,00

Za szkody w gotówce i innych wartościach pieniężnych powstałe w wyniku kradzieży z włamaniem, rabunku w lokalu lub rabunku podczas transportu odpowiedzialność PZU S.A. ograniczona jest, w ramach sumy ubezpieczenia do limitów określonych w wymaganiach techniczno-organizacyjnych w zakresie zasad przechowywania i transportowania wartości pieniężnych stanowiących załącznik Nr 1 do o.w.u. zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z 14.10.1998r. w sprawie zasad i wymagań, jakim powinna odpowiadać ochrona wartości pieniężnych przechowywanych i transportowanych przez przedsiębiorców i inne jednostki organizacyjne.

Franszyza redukcyjna: brak

Franszyza integralna: 200 zł

POSTANOWIENIA DODATKOWE

Klauzula odpowiedzialności – początek okresu odpowiedzialności ubezpieczyciela jest tożsamy początkiem okresu ubezpieczenia.

Klauzula stempla pocztowego - za datę opłacenia składki ubezpieczeniowej lub jej raty uznaje się datę stempla bankowego lub pocztowego uwidocznioną na przelewie bankowym lub pocztowym, o ile na rachunku bankowym była wystarczająca ilość środków na realizację przelewu/zlecenia.

Klauzula lokalizacji - Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia oraz pod warunkiem opłacenia przez Ubezpieczającego dodatkowej składki, ustala się że:

- 1) Ochrona ubezpieczeniowa zostaje rozszerzona na mienie znajdujące się we wszystkich przybyłych lokalizacjach użytkowanych i administrowanych przez Ubezpieczającego na terenie RP. Ochrona ubezpieczeniowa działa od momentu przyjęcia lokalizacji do użytku (np. podpisania umowy najmu), pod warunkiem, że adresy wraz z wartością znajdującego się tam mienia zostaną podane do wiadomości Ubezpieczyciela w ciągu 30 dni od momentu przyjęcia ich do użytku.
- 2) Ochroną ubezpieczeniową nie jest objęte mienie w transporcie, na wystawach, pokazach i targach. Składka będzie rozliczana systemem pro rata za okres ubezpieczenia proporcjonalnie do składki rocznej od 1 dnia miesiąca, w którym przyjęto do użytkowania przybyłą lokalizację; składka podlegać będzie rozliczeniu w terminie 14 dni od zgłoszenia Ubezpieczycielowi.
- 3) Nowe miejsca ubezpieczenia muszą spełniać wymagania dotyczące zabezpieczeń przeciwkradzieżowych oraz przeciwpożarowych.
- 4) Limit odpowiedzialności na wszystkie lokalizacje w okresie ubezpieczenia: 50 000,00 zł.

Klauzula pro rata temporis - Wszelkie rozliczenia wynikające z niniejszej umowy ubezpieczenia a w szczególności związane z dopłatą składek oraz zwrotem składek dokonywane będą w systemie pro rata za każdy dzień ochrony ubezpieczeniowej wg stawek określonych w umowie ubezpieczenia.

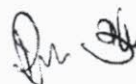
SKŁADKA OGÓŁEM DO ZAPŁATY:

2 071,00 zł

słownie złotych: dwa tysiące siedemdziesiąt jeden złotych zero gr.

Składka płatna przelewem w 4 ratach:

- | | | |
|----------|--|--------------------|
| I rata | płatna do dnia 26.02.2014 r. w wysokości 518,00 zł | zapł. 25.02.2014 ✓ |
| II rata | płatna do dnia 18.05.2014 r. w wysokości 518,00 zł | |
| III rata | płatna do dnia 18.08.2014 r. w wysokości 518,00 zł | |
| IV rata | płatna do dnia 18.11.2014 r. w wysokości 517,00 zł | |



oryginał - kopia

Polisa nr 4KA 80060003

Kwotę składki prosimy wpłacić na rachunek:

Nr konta bankowego:

posiadacz rachunku: **PZU SA**
Bank **PKO BP. S.A.**
Nr konta **51 1020 2313 2052 0000 8716 8129**

Umowa ubezpieczenia została zawarta na podstawie pisma o wyborze najkorzystniejszej oferty z dnia 29-01-2014r., oferty PZU SA z dnia 24.01.2014r., siwz SP ZOZ ZSM/ZP/230/2.2/2014.

Warunki ubezpieczenia:

Do niniejszej umowy ubezpieczenia zastosowanie mają ogólne warunki ubezpieczenia od kradzieży z włamaniem i rabunku mienia jednostek prowadzących działalność gospodarczą ustalone Uchwałą Nr UZ/432/2007 Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń S.A. z dnia 26 lipca 2007 roku., ze zmianami ustalonymi Uchwałą nr UZ/65/2011 z dnia 21 lutego 2011 r., ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/114/2012 z dnia 28 marca 2012 r. wraz z Załącznikiem Nr 1 do ogólnych warunków ubezpieczenia od kradzieży z włamaniem i rabunku mienia jednostek prowadzących działalność gospodarczą, ustalonych uchwałą nr UZ/432/2007 Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej z dnia 26 lipca 2007 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/65/2011 z dnia 21 lutego 2011 r., ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/114/2012 z dnia 28 marca 2012 r., które otrzymałam/em przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

Na podstawie art. 815 kodeksu cywilnego podanie informacji wymaganych do zawarcia umowy ubezpieczenia jest obowiązkowe.

Częstochowa dnia 07.02.2014r.
miejscowość, data zawarcia umowy

Częstochowa dnia 07.02.2014r.
miejscowość, data wystawienia polisy
Oddział Regionalny w Katowicach
Pion SF z z operacyjnego
10-955 Katowice ul. Mickiewicza 5
tel. (34) 308 22 76 fax (34) 308 34 16
NIP 526-025-10-49 REGON 010001345

GŁÓWNY SPECJALISTA
ds. Sprzedaży

pieczęć i podpis w imieniu PZU S.A.

pieczęć i podpis w imieniu Ubezpieczającego

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 swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

Klauzula dotycząca podmiotów instytucjonalnych

Niniejszym wyrażam zgodę na udostępnienie innym spółkom z Grupy PZU informacji podanych w związku z zawarciem umowy ubezpieczenia w celach marketingowych.*)

data

*) niepotrzebne skreślić

pieczęć i podpis w imieniu Ubezpieczającego

4-38-PZU SA –6001/I

Zgodnie z listem Trans. P. Pruskiego
 dat 40 ust 2 - prebay meogwennu
 Ofc

Oryginał polisy znajduje się
 w p. 66 Piłouau
 Zemia

Sprawdzone pod względem formalnym
 i rachunkowym data 25.02.2014r
 Podpis sprawującego

Sprawdzone pod względem formalnym
 i rachunkowym data 25.02.2014r
 Podpis sprawującego Podpis G. Księgowego

ZATWIERDZONO DO WYPŁATY NA SUMĘ
 zł 2074, - słownie dwutysiąc
 cesiedemcziesięćdziesiąt
 złotych data 25.02.2014r
 Podpis Kierownika Jednostki

Konto Wn	Kwota -	Konto Ma
640-12	2.074,-	201
40902	2.074,-	490-00
-02	4.142,-	

Podpis Zemia