

Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej przedsiębiorców wykonujących działalność gospodarczą w zakresie usługowego prowadzenia ksiąg rachunkowych

POLISO-WNIOSEK NR **RAC0009927**

Oferta nr: 0550/MSP/W/2015

DANE

UBEZPIECZYCIEL

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,- zł, kapitał wpłacony w całości.

UBEZPIECZAJĄCY

Biuro Rachunkowe ZOIA Izabela Kujawa

Wodniaków 2/17
08-110 Siedlce

REGON: 367169186

Telefon: 796054576

UBEZPIECZONY

Biuro Rachunkowe ZOIA Izabela Kujawa

Wodniaków 2/17
08-110 Siedlce

REGON: 367169186

Telefon: 796054576

Okres ubezpieczenia

od dnia: **09/06/2018**

do dnia: **08/06/2019**

Zakres terytorialny

Rzeczpospolita Polska

ZAKRES

PZU SA niniejszym potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia zgodnie z poniższymi warunkami:

Zakres ubezpieczenia

Obowiązkowe ubezpieczenie OC przedsiębiorców wykonujących działalność gospodarczą w zakresie usługowego prowadzenia ksiąg rachunkowych:

Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 6 listopada 2014 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przedsiębiorców wykonujących działalność w zakresie usługowego prowadzenia ksiąg rachunkowych (Dz. U. z dnia 19 listopada 2014 r., nr 0, poz.1616).

Suma gwarancyjna	Ubezpieczenie OC obowiązkowe - na jedno zdarzenie ubezpieczeniowe	nie dotyczy
Zakres ubezpieczenia	Dobrowolne ubezpieczenie OC przedsiębiorców wykonujących działalność gospodarczą w zakresie usługowego prowadzenia ksiąg rachunkowych: Ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej ustalone uchwałą nr UZ/351/2007 z dnia 28 czerwca 2007 r. Zarządu PZU SA, ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/421/2010 z dnia 26 listopada 2010 r. oraz uchwałą nr UZ/62/2012 z dnia 27 lutego 2012 r. oraz uchwałą nr UZ/393/2015 z dnia 17 grudnia 2015 r.	
Suma gwarancyjna	Ubezpieczenie OC z tytułu wykonywania określonych czynności doradztwa podatkowego - na jedno i wszystkie zdarzenia ubezpieczeniowe	50 000 PLN
	Klauzula nr 14 – Podwykonawcy	NIE
	Klauzula nr 61 – Dokumenty	NIE
	Ubezpieczenie OC z tytułu wykonywania obsługi kadrowo-płacowej – Klauzula nr 40 - na jedno i wszystkie zdarzenia ubezpieczeniowe	50 000 PLN
	Klauzula nr 14 – Podwykonawcy	NIE
	Klauzula nr 61 – Dokumenty	NIE
	Ubezpieczenie OC nadwyżkowe – Klauzula nr 51 - na jedno i wszystkie zdarzenia ubezpieczeniowe	nie dotyczy
	Klauzula nr 14 – Podwykonawcy	nie dotyczy
	Klauzula nr 61 – Dokumenty	nie dotyczy
Rozszerzenie zakresu	Ubezpieczenie obejmuje wyłączenie regresu – odstąpienie od roszczeń regresowych w przypadku rażącego niedbalstwa Ubezpieczonego lub osób, za które ponosi on odpowiedzialność.	

PŁATNOŚĆ

Składka do zapłaty 420.00 PLN

słownie złotych: czterysta dwadzieścia

Płatność składki w ratach w ilości i terminach podanych poniżej na rzecz iExpert.pl SA w Warszawie, przelewem na konto nr **73 2490 0005 0000 4600 2868 7250**

(Uwaga! W treści przelewu proszę wpisać TYLKO nr polisy – to bardzo ułatwi automatyczną identyfikację)

I rata – w kwocie: 420.00 PLN – w terminie do dnia: 16/06/2018

oraz kolejne raty – w kwocie: nie dotyczy – w terminach do: nie dotyczy

OŚWIADCZENIA

**Na podstawie art. 815 Kodeksu Cywilnego:
Podanie informacji wymaganych do zawarcia umowy ubezpieczenia jest obowiązkowe.**

Data zawarcia poliso-wniosku 06/06/2018

Data wystawienia poliso-wniosku 06/06/2018

Oświadczenia prawne (konieczne do zawarcia tej umowy ubezpieczenia):

(*) 1. Oświadczam, iż przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z:
- Ogólnymi warunkami ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej ustalonymi uchwałą nr UZ/351/2007 z dnia 28.06.2007 r. Zarządu PZU SA, ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/421/2010 z dnia 26.11.2010 r. oraz uchwałą nr UZ/62/2012 z dnia 27.02.2012 r. oraz uchwałą nr UZ/393/2015 z dnia 17.12.2015 r.

Oświadczenia techniczne (niezbędne do obsługi tej umowy ubezpieczenia):

(*) 2. Administrator danych osobowych PZU SA:
Oświadczam, że otrzymałam/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie „Informacja Administratora danych osobowych”.

(*) 3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych we wniosku o ubezpieczenie, przez iExpert.pl SA z siedzibą w Warszawie Al. Jerozolimskie 99/32, 02-001 Warszawa, KRS 426530 (jako administratora danych) w celu zawarcia, wykonywania (obsługi) i odnowienia umowy ubezpieczenia. Moja zgoda dotyczy także:

(*) a. kontaktu poprzez email (poczta elektroniczna),

(*) b. kontaktu poprzez sms i telefon (wiadomości tekstowe i połączenia głosowe).

Zastrzegam, że bez mojej zgody dane te nie mogą być udostępniane komukolwiek oraz że przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz możliwość ich poprawiania. Zgody powyższej udzielam dobrowolnie.

Oświadczenia marketingowe (od czasu do czasu mamy ciekawe promocje i oferty – tylko w ten sposób będziemy mogli je zaprezentować):

4. **Nie wyrażam zgody** na udostępnianie danych osobowych Ubezpieczającego / Ubezpieczonego w celach marketingowych spółkom: PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, których siedziba znajduje się przy al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, PZU Centrum Operacji SA z siedzibą przy ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa, Link4 TU SA z siedzibą przy ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa, oraz innym podmiotom powiązanim kapitałowo z PZU SA. Mam prawo dostępu do treści i poprawiania moich danych osobowych.

5. **Nie wyrażam zgody** na umieszczenie danych osobowych Ubezpieczającego / Ubezpieczonego w bazie danych iExpert.pl SA oraz ich przetwarzanie zgodnie z odpowiednimi przepisami o ochronie danych osobowych w celu prezentacji warunków ubezpieczeń oferowanych przez iExpert.pl SA. Niniejsza zgoda dotyczy kontaktu poprzez email oraz osobno poprzez telefon i sms. Zastrzegam, że bez mojej zgody dane te nie mogą być udostępniane komukolwiek oraz że przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz możliwość ich poprawiania. Zgody powyższej udzielam dobrowolnie.

(*) *udzielenie odpowiedzi niezbędne do zawarcia umowy ubezpieczenia*

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.

PODMIOT OBSŁUGUJĄCY:

Informujemy, iż podmiotem odpowiedzialnym obsługującym ubezpieczenia w imieniu PZU SA jest iExpert.pl SA, z siedzibą w Warszawie, Aleje Jerozolimskie 99 lok. 32, 02-001 Warszawa, NIP 5252355248, Regon 140437850, KRS 0000426530 (Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy KRS), kapitał zakładowy 100.000 zł.

iExpert.pl SA jest agentem ubezpieczeniowym działającym na podstawie Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym (Dz. U. z dnia 16 lipca 2003 r.) wykonującym czynności agencyjne na rzecz więcej niż jednego zakładu ubezpieczeń w zakresie tego samego działu ubezpieczeń w rozumieniu Art.11 ust. 2 cytowanej ustawy.

Centrum Alarmowe PZU SA 801 102 102 lub (+48)22 566 55 55 w przypadku wystąpienia szkody

W imieniu PZU:

iExpert.pl Spółka Akcyjna
Al. Jerozolimskie 99 lok. 32
02-001 Warszawa
KRS 0000426530, REGON 140437850
NIP 525-235-52-48

Adam Kaszubski

Specjalista d/s Ubezpieczeń