

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ZAWODOWEJ
NR 1013568793**



1 Okres ubezpieczenia: od 01.07.2018 r. do 30.06.2019 r.

2 Ubezpieczający: ASK FINANCE SP. Z O.O.
Adres siedziby: TADEUSZA KOŚCIUSZKI 43 m. 10, 40-048 KATOWICE
E-mail: Nieustalony
Telefon: Nieustalony
REGON: 241626460

3 Ubezpieczony: ASK FINANCE SP. Z O.O.
Adres siedziby: TADEUSZA KOŚCIUSZKI 43 m. 10, 40-048 KATOWICE
E-mail: Nieustalony
Telefon: Nieustalony
REGON: 241626460

Zakres ubezpieczenia dobrowolnego

	Suma gwarancyjna
	Na jeden wypadek ubezpieczeniowy Na wszystkie wypadki ubezpieczeniowe
4 Odpowiedzialność cywilna przedsiębiorcy prowadzącego obsługę kadrowo płacową (klauzula nr 40)	1 000 000 PLN 1 000 000 PLN
Postanowienia dodatkowe Klauzula zniszczenia, uszkodzenia, zaginięcia dokumentów (klauzula nr 61)	Podlimit: 100 000 PLN

5 Składka łączna: 1 814,98 PLN

	Jednorazowo
Kwota w PLN	1 814,98
Termin płatności	13.07.2018

6 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki
07 1020 1026 2881 0110 1274 1155
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1013568793

7 Warunki ubezpieczenia
1. Do umowy ubezpieczenia dobrowolnego mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej ustalone uchwałą nr UZ/211/2016 z dnia 7 czerwca 2016 r.

8 Postanowienia dodatkowe
Ubezpieczenie dobrowolne
Klauzula Nr 61
Rozszerzenie zakresu odpowiedzialności cywilnej o szkody polegające na zniszczeniu, uszkodzeniu i utracie dokumentów powierzonych ubezpieczonemu w związku z wykonywaniem czynności zawodowych
1. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU oraz za zapłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o odpowiedzialność cywilną za szkody polegające na zniszczeniu, uszkodzeniu albo utracie dokumentów powierzonych ubezpieczonemu w związku z wykonywaniem czynności zawodowych objętych zakresem ubezpieczenia.
2. Zakresem ochrony nie są objęte szkody w dokumentach o charakterze kolekcjonerskim, zabytkowym lub unikatowym.
3. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje wyłącznie koszty poniesione na odtworzenie dokumentów.

9 Oświadczenia
1. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

10 Postanowienia dodatkowe lub odmienne
Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisą
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

ASK FINANCE SP. Z O.O.
E-mail: Nieustalony
Telefon: Nieustalony

Data zawarcia umowy: 29.06.2018 r.

ASK FINANCE SP. Z O.O.

Ubezpieczający

PREZES ZARZĄDU
ASK-FINANCE Sp. z o.o.

Anna Szafarczyk-Kasicka

Pieczęć i podpis ubezpieczającego

ASK-FINANCE Sp. z o.o.

ul. Kościuszki 43/10, 40-048 Katowice
tel. 032 781 33 03, fax 032 258 41 49
NIP 6342752226, REGON 241626460

SPECJALISTA SPRZEDAŻY
BROKERSKIEJ

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

Monika Kopec



801 102 102 lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl
w przypadku awarii lub wypadku (in case of accident)

DSP/P/1013568793/8428/pc:100000161036624/BE20