

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ**  
Nr 1013568798



**1 Okres ubezpieczenia:** od 01.07.2017 r. do 30.06.2018 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**  
Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadanym mieniem lub prowadzoną działalnością.

**Ubezpieczona działalność wraz z PKD:**

- Działalność rachunkowo-księgowa; doradztwo podatkowe (69.20.Z)

**4 Suma gwarancyjna**  
Suma gwarancyjna na jeden wypadek ubezpieczeniowy i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe 100 000 PLN

Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia	Podlimit
OC pracodawcy (klauzula nr 5)	100 000 PLN
OC najemcy nieruchomości (klauzula nr 7)	100 000 PLN

**5 Składka łączna: 495,14 PLN**

	Jednorazowo
Kwota w PLN	495,14
Termin płatności	14.07.2017

**6 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki**  
07 1020 1026 2881 0110 1274 1155  
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1013568798

**7 Warunki ubezpieczenia**  
1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/429/2016 z dnia 24 października 2016 r., z dnia 24 października 2016 r.,  
2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do

**8 Oświadczenia**  
1. Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/429/2016 z dnia 24 października 2016 r.,  
2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

**9 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 doreczyć 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 doreczone 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: 30.06.2017 r.

PREZES ZARZĄDU  
ASK FINANCE Sp. z o.o.

SPECJALISTYKA  
BROKERSKA  
Klaudia Kucińska

ASK FINANCE SP. Z O.O.  
Ubezpieczający

Klaudia Kucińska  
Podpis ubezpieczającego

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA



ASK FINANCE SP. Z O.O.  
ul. Tadeusza Kościuszki 43 m. 10, 40-048 Katowice  
tel. 801 102 102 lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl  
REGON 241626460

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

DSP/P/1013568798/9029/pc:100000105913029/BE20