



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

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

5 Składka łączna: 1 962,70 PLN

	Jednorazowo
Kwota w PLN	1 962,70
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 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
Klauszula 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 Polisa
 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: 30.06.2017 r.

ASK FINANCE SP, Z O.O.
 Ubezpieczający

PREZES Zarządu
 ASK-FINANCE SP, Z O.O.
 Anna Szymaszek-Kasicka
 Pieczęć i podpis ubezpieczającego

SPECJALISTA
 BROKERSKI
 Klaudia...
 Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA



ASK-FINANCE Sp. z o.o.
 ul. Kościuszki 43/1A, 40-048 Katowice
 tel. 41 25 51 01 fax 032 258 41 48
 tel. 41 25 51 01 fax 032 258 41 48

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