



POLISA-WNIOSEK NR [_____]
Ubezpieczenie OC i Majątku Ośrodka Jeździeckiego PZU Doradca (gr. J9)
(Umowa nr 0327/MSP/W/2012)

UBEZPIECZAJĄCY

Nazwa [_____]
Adres prowadzenia działalności [_____]
[_____]
typ ulicy, ulica, nr domu, nr mieszkania, miejscowość, kod, nazwa urzędu pocztowego
REGON/PESEL: [_____] **NIP:** [_____] **Tel.:** [_____]

UBEZPIECZONY

Nazwa [_____]
Adres prowadzenia działalności [_____]
[_____]
typ ulicy, ulica, nr domu, nr mieszkania, miejscowość, kod, nazwa urzędu pocztowego
REGON/PESEL: [_____] **NIP:** [_____] **Tel.:** [_____]

PZU S.A. niniejszym potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia majątku Ośrodka Jeździeckiego PZU DORADCA i odpowiedzialności cywilnej podmiotów prowadzących działalność o charakterze sportowo-rekreacyjnym wraz z Klauzulą nr 7 Rozszerzenie odpowiedzialności za szkody powstałe z tytułu posiadania lub używania koni – zgodnie z poniższymi warunkami.

Rodzaj ubezpieczenia OC

Przedmiotem ubezpieczenia jest odpowiedzialność cywilna Ubezpieczonego wobec osób trzecich za szkody będące następstwem czynu niedozwolonego (odpowiedzialność cywilna deliktowa) w związku z prowadzoną przez Ubezpieczonego działalnością albo aktywnością sportową albo wykonywanym zawodem oraz posiadaniem w związku z tą działalnością albo aktywnością sportową albo wykonywanym zawodem mieniem. Ochroną ubezpieczeniową objęte są także szkody wyrządzone w wyniku rażącego niedbalstwa. Ubezpieczenie obejmuje Klauzulę nr 7 Rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o szkody powstałe z tytułu posiadania lub używania koni.

Okres ubezpieczenia

od dnia [_____] do dnia [_____]

Zakres terytorialny

Rzeczpospolita Polska

Suma gwarancyjna

Na jeden i wszystkie zdarzenia ubezpieczeniowe [_____] PLN

Klauzule OC

suma gwarancyjna

Rozszerzenie klauzuli nr 7

Rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o szkody powstałe z tytułu posiadania lub używania koni biorących udział w konnym współzawodnictwie tj. w zawodach, wyścigach, konkursach zaprzęgów konnych, pokazach koni hodowlanych [_____] PLN

Klauzula nr 23

Rozszerzenie odpowiedzialności za szkody w mieniu wniesionym przez gości hotelowych [_____] PLN

Klauzula nr 11

Rozszerzenie odpowiedzialności za szkody w pojazdach przechowywanych przez Ubezpieczonego [_____] PLN

Klauzula nr 5

Rozszerzenie odpowiedzialności o szkody wyrządzone pracownikom Ubezpieczonego, powstałe w następstwie wypadku przy pracy [_____] PLN

Klauzula nr 7

Rozszerzenie odpowiedzialności o szkody powstałe w nieruchomościach, z którego ubezpieczony korzystał na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, użyczenia, leasingu lub innej podobnej formy korzystania z cudzej rzeczy [_____] PLN

Klauzula nr 8

Rozszerzenie odpowiedzialności o szkody powstałe w rzeczach ruchomych, z którego ubezpieczony korzystał na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, użyczenia, leasingu lub innej podobnej formy korzystania z cudzej rzeczy [_____] PLN

Klauzula nr 13

Rozszerzenie odpowiedzialności o szkody wyrządzone przez podwykonawców bez prawa do regresu [_____] PLN



Zakres ubezpieczenia mienia

suma ubezpieczenia

Ubezpieczenie od ognia i innych żywiołów

| | |
|--|---------------|
| budynki, budowle, lokale, obiekty małej architektury, wyposażenie | [_____] PLN |
| nakłady adaptacyjne | [_____] PLN |
| mienie osobiste pracowników | [_____] PLN |
| wartości pieniężne | [_____] PLN |
| niskocenne składniki majątku | [_____] PLN |

Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku

| | |
|------------------------------|---------------|
| wyposażenie | [_____] PLN |
| mienie osobiste pracowników | [_____] PLN |
| wartości pieniężne | [_____] PLN |
| niskocenne składniki majątku | [_____] PLN |

Ubezpieczenie szyb i innych przedmiotów od stłuczenia

| | |
|-------------------------------|---------------|
| szyby i inne elementy szklane | [_____] PLN |
|-------------------------------|---------------|

Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego

| | |
|----------------------------------|---------------|
| stacjonarny sprzęt elektroniczny | [_____] PLN |
| przenośny sprzęt elektroniczny | [_____] PLN |
| telefony komórkowe | [_____] PLN |
| dane | [_____] PLN |

Klauzule dodatkowe

| | |
|---|---------------|
| przejęcia | [_____] PLN |
| dewastacji | [_____] PLN |
| odtworzenia dokumentacji | [_____] PLN |
| drobnych prac remontowych | [_____] PLN |
| stałych kosztów działalności gospodarczej | [_____] PLN |

Członek PZJ / PZHK

Numer licencji PZJ/ numer legitymacji PZHK [_____]

Składka:

Składka do zapłaty [_____] PLN

Płatność składki w ratach w liczbie i terminach podanych poniżej na rzecz iExpert.pl SA w Warszawie, przelewem na konto nr 30106000760000331000201648

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

I rata - w kwocie: [_____] PLN, w terminie do dnia [_____]

oraz kolejne raty – w kwocie: [_____] PLN, w terminach [_____]

NA PODSTAWIE ART. 815 KODEKSU CYWILNEGO

PODANIE INFORMACJI WYMAGANYCH DO ZAWARCIA UMOWY UBEZPIECZENIA JEST OBOWIĄZKOWE.

Data zawarcia poliso-wniosku [_____]

Data wystawienia poliso-wniosku [_____]



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 S.A. z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24 w celu i zakresie realizacji umowy ubezpieczenia. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawienia.

Klauzula dotycząca osób fizycznych

Wyrażam/nie wyrażam zgodę/ly na udostępnienie moich danych osobowych, podanych w związku z zawarciem i wykonywaniem umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej, w celach marketingowych PZU Życie SA z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24, TFI PZU S.A. z siedzibą 00-876 Warszawa, ul. Ogrodowa 58 oraz spółki z Grupy PZU, oferujące usługi finansowe. Powyższe dane podaję dobrowolnie. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści danych oraz ich poprawienia.

Klauzula dotycząca podmiotów instytucjonalnych

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

Oświadczam, że zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami kompleksowego Ubezpieczenia PZU Doradca (UZ/49/2011 z dnia 10 lutego 2011 r ze zmianami UZ/411/2011 z dnia 22 grudnia 2011 r) wraz z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej sportowców, trenerów, instruktorów sportowych, pracowników obsługi sportu, organizacji sportowych, oraz podmiotów prowadzących działalność o charakterze sportowo-rekreacyjnym PZU S.A. ustalone uchwałą Nr UZ/351/2007 z dnia 28 czerwca 2007 ze zmianami UZ/429/2010 z dnia 26 listopada 2010 r. wraz z klauzulą nr 7 Rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o szkody powstałe z tytułu posiadania lub używania koni – stanowiące załączniki do niniejszego poliso wniosku, których otrzymanie potwierdzam.

Oświadczam, że wszystkie informacje i oświadczenia podane w niniejszym poliso-wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały przekazane do iExpert.pl w dobrej wierze zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą i stanowią podstawę do zawarcia umowy ubezpieczenia. Jestem świadomy skutków zatajenia lub podania nieprawdziwych danych wynikających z przepisów kodeksu cywilnego.

PODMIOTY OBSŁUGUJĄCE:

Informujemy, że doradcą ubezpieczeniowym i podmiotem odpowiedzialnym za kontakt z klientami ze środowiska hodowlano-jeździeckiego jest firma MGZ Gama sp. z o.o. z siedzibą w Piastowie, ul. Reja 8, 05-820 Piastów, NIP 5272206161, Regon 013206906, KRS 0000183190 (Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy KRS), kapitał zakładowy 50.000 zł.

Informujemy, iż podmiotem odpowiedzialnym obsługującym ubezpieczenia w imieniu PZU S.A. jest iExpert.pl SA, z siedzibą w Warszawie, ul. Nowoursynowska 139, 02-776 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 i MGZ Gama sp. z o.o. są agentami ubezpieczeniowymi działającymi na podstawie Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym (Dz. U. z dnia 16 lipca 2003 r.) wykonującymi czynności agencyjne na rzecz więcej niż jednego zakładu ubezpieczeń w zakresie tego samego działu ubezpieczeń w rozumieniu Art.11 ust.2 cytowanej ustawy.

| | | |
|----------------------------|---|--|
| Data: w imieniu PZU SA: | Centrum Likwidacji Szkód za pośrednictwem Infolinii 801 102 102 lub (22) 566 55 55 | |
|----------------------------|---|--|

Pieczęć i podpis wystawiającego

Miejscowość, data i czytelny podpis
(imię i nazwisko) Ubezpieczającego