

## Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zawodowej osteopaty

**POLISA NR** **PZJ 00000001**

Oferta nr: 0327/MSP/W/2012

### 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

[pole danych]

[pole danych]

ul. [pole danych]

Regon/PESEL [pole danych]

Telefon: [pole danych]

#### UBEZPIECZONY

[pole danych]

[pole danych]

ul. [pole danych]

Regon/PESEL [pole danych]

Telefon: [Pole danych]

#### Okres ubezpieczenia

od dnia **28.05.2019** do dnia **27.05.2020**

#### Zakres terytorialny

Rzeczpospolita Polska

### ZAKRES

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

#### Zakres ubezpieczenia

PZU udziela ochrony ubezpieczeniowej, gdy wskutek wykonywania przez ubezpieczonego czynności zawodowych osteopaty zwierzęcego wyrządzona zostanie osobie trzeciej szkoda, do naprawienia której zobowiązany jest ubezpieczony.

Zakres zostaje rozszerzony o odpowiedzialność cywilną z tytułu wykonywania czynności zawodowych osteopaty zwierzęcego zgodnie z treścią klauzuli stanowiącej załącznik do polisy.

<b>Suma gwarancyjna</b>	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej - na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe	<b>[pole danych] PLN</b>
<b>Rozszerzenia ochrony</b>	Rozszerzenie zakresu terytorialnego o wypadki powstałe na terenie całego świata z wyłączeniem USA, Kanady, Australii i Nowej Zelandii - Klauzula nr 2	<b>TAK / Nie dotyczy</b>
	Rozszerzenie odpowiedzialności o szkody wyrządzone przez podwykonawców bez prawa do regresu - Klauzula nr 13 OWU	<b>[limit sumy] PLN / Nie dotyczy</b>
<b>Zniżka/zwyżka składki</b>	Zniżka dla Członka PZJ / PZHK	<b>10 % / Nie dotyczy</b>
	Zniżka za bezszkodowy przebieg ubezpieczenia	<b>5 % / Nie dotyczy</b>
	Zwyżka z tytułu szkodowego przebiegu ubezpieczenia	<b>30 % / Nie dotyczy</b>

## PLATNOŚĆ

**SKŁADKA DO ZAPŁATY**     **[pole danych] PLN**

słownie złotych [pole danych]

Płatność składki w ratach w ilości i terminach podanych poniżej na rzecz iExpert.pl SA w Warszawie, przelewem na konto nr **72 2490 0005 0000 4600 3148 0480**  
(Uwaga! W treści przelewu proszę wpisać TYLKO nr polisy – to bardzo ułatwi automatyczną identyfikację)

**I rata - w kwocie:**     **[pole danych,-] PLN,** w terminie do dnia **[pole danych]**

**oraz kolejne xx raty – w kwocie:**     **[pole danych,-] PLN,** w terminie do dnia **[pole danych] / nie dotyczy**

## OŚWIADCZENIA

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

Data zawarcia polisy [pole danych]

Data wystawienia polisy [pole danych]

### Prawne - konieczne do zawarcia tej umowy ubezpieczenia:

1.  Oświadczam, iż przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem(am), zapoznałem(am) się i akceptuję Ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej ustalone uchwałą nr UZ/211/2016 z dnia 7 czerwca 2016 r. Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r. oraz, że otrzymałem(am) Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.

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.

2.  Jestem świadomy(a), że wybrane przeze mnie ubezpieczenie zawierane w PZU SA, jest ubezpieczeniem, którego głównym przedmiotem i zakresem ochrony jest:

- odpowiedzialność cywilna za czynności wykonywane w ramach zawodu osteopaty zwierzęcego, Jestem świadomy, że:
- ubezpieczenie zawierane jest na 12 miesięcy,
- ochroną ubezpieczeniową objęte są także szkody wyrządzone w wyniku rażącego niedbalstwa,
- treść klauzuli OC z tytułu wykonywania czynności osteopaty zwierzęcego zawiera wyłączenia ochrony.

Oświadczam, że niniejsza umowa ubezpieczenia spełnia moje wymagania i potrzeby przy uwzględnieniu wysokości składki jaką jestem skłonny/a zapłacić. Zawieram ją w wyniku mojej świadomej decyzji.  
Informacje o dystrybutorze oraz dokumenty dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne na stronie <https://iexpert.pl/informacje-dla-klientow>.

### Techniczne (niezbędne do obsługi tej umowy ubezpieczenia):

3.  Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji i dokumentów, w tym OWU oraz dokumentu zawierającego informacje o produkcie, a także informacji, o których mowa w art. 9 ust.1 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, które mają związek z wnioskowaną lub zawartą umową ubezpieczenia w PZU SA za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS/MMS lub e-mail, na wskazany przeze mnie numer telefonu lub adres mailowy. W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuję się uaktualniać moje dane, dzięki którym będę otrzymywać informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.

4.  Administrator danych osobowych PZU SA:

Oświadczam, że otrzymałam/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie „Informacja o Administratorze danych osobowych”.

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. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

5.  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 0000426530 (jako administratora danych) w celu przesyłania informacji i dokumentów za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej niezbędnych do zawarcia, wykonywania (obsługi) i odnowienia umowy ubezpieczenia, w tym:

- a)\* kontaktu poprzez email (poczta elektroniczna),
- b)\* kontaktu poprzez sms i telefon (wiadomości tekstowe i połączenia głosowe).

Zgody powyższej udzielam dobrowolnie i mogę odwołać ją w każdym czasie wysyłając e-mail na adres iod@iexpert.pl albo pismo na adres iExpert.pl SA, Al. Jerozolimskie 99/32, 02-001 Warszawa. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

### Marketingowe (od czasu do czasu mamy ciekawe promocje i oferty - tylko w ten sposób będziemy mogli je zaprezentować):

6.  Wyrażam zgodę /  Nie wyrażam zgody na udostępnienie przez PZU SA moich danych osobowych podmiotom z grupy PZU, tj. PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA w ich własnych celach marketingowych, obejmujących profilowanie zmierzające do określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz przedstawienia odpowiedniej oferty.

7.  Wyrażam zgodę /  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.-Przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Zgody powyższej udzielam dobrowolnie.

### PODMIOT OBSŁUGUJĄCY:

Informujemy, iż podmiotem odpowiedzialnym obsługującym ubezpieczenie w imieniu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń S.A. 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.

### Pełne nazwy spółek:

PZU SA - Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Życie SA - Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PTE PZU SA - Powszechnie Towarzystwo Emerytalne PZU Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; TFI PZU SA - Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Pomoc SA - PZU Pomoc Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Zdrowie SA - PZU Zdrowie Spółka Akcyjna, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa; PZU CO SA - PZU Centrum Operacji Spółka Akcyjna, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa; Link4 TU SA - Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa; PEKAO SA - Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna, ul. Grzybowska 53/57, 00-950 Warszawa; Alior Bank SA - Alior Bank Spółka Akcyjna, ul. Łopuszańska 38D, 02-232 Warszawa;

**Centrum Alarmowe PZU SA 801 102 102 aby zgłosić szkodę.**



**W imieniu PZU SA**

## Załącznik do polisy - warunki klauzul rozszerzających ochronę

### **Rozszerzenie zakresu terytorialnego odpowiedzialności o szkody które powstały na terenie całego świata z wyłączeniem USA, Kanady, Australii i Nowej Zelandii.**

1. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU oraz za zapłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o odpowiedzialność cywilną ubezpieczonego za szkody, które powstały na terenie całego świata z wyłączeniem USA, Kanady, Australii i Nowej Zelandii.
2. O ile zakres ubezpieczenia rozszerzono o odpowiedzialność cywilną za produkt, na podstawie niniejszej klauzuli PZU udziela ochrony ubezpieczeniowej za szkody, które powstały na terenie całego świata z wyłączeniem USA, Kanady, Australii i Nowej Zelandii, wyrządzone przez produkt wprowadzony do obrotu na terenie całego świata z wyłączeniem USA, Kanady, Australii i Nowej Zelandii.

### **Rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o szkody wyrządzone przez podwykonawców bez prawa do regresu (OC za szkody wyrządzone przez podwykonawców bez prawa do regresu).**

1. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU oraz za zapłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o odpowiedzialność cywilną ubezpieczonego za szkody wyrządzone przez podwykonawców, w przypadku gdy ubezpieczony na podstawie obowiązujących przepisów prawa ponosi za nich odpowiedzialność jak za działania własne, bez prawa PZU do regresu.
2. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje odpowiedzialność cywilną za szkody wyrządzone tylko przez podwykonawców, z którymi ubezpieczony zawarł umowy w formie pisemnej. Oryginały tych umów przechowywane są przez ubezpieczonego i w razie powstania szkody pozostają do wglądu PZU.

### **Klauzula odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania czynności osteopaty zwierzęcego**

1. Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU, PZU obejmuje ochroną odpowiedzialność cywilną ubezpieczonego za szkody powstałe wskutek wykonywania czynności zawodowych osteopaty zwierzęcego.
2. PZU nie ponosi odpowiedzialności za szkody:
  - 1) wynikające z posiadania lub używania aparatów rentgenowskich, laserowych, materiałów radioaktywnych, izotopów – jeśli ubezpieczony nie posiada właściwych uprawnień do wykonywania czynności zawodowych z zastosowaniem wymienionych aparatów;
  - 2) spowodowane ściekami lub odpadami powstałymi w trakcie wykonywania czynności zawodowych;
  - 3) wynikające z przeniesienia chorób zakaźnych, o których istnieniu ubezpieczony bądź osoby za które ponosi odpowiedzialność wiedziały lub przy zachowaniu należytej staranności mogły się dowiedzieć;
  - 4) powstałe w wyniku uszkodzenia kodu genetycznego;
  - 5) wyrządzone w związku ze stosowaniem eksperymentalnych metod leczenia;
  - 6) powstałe wskutek niedotrzymania terminów lub harmonogramu wykonania czynności zawodowych.