



**POLISA-WNIOSEK NR [\_\_\_\_\_]**  
**Ubezpieczenie OC Organizatora Imprezy Niemasowej z udziałem koni (gr. ZO)**  
**(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 odpowiedzialności cywilnej organizatora imprezy niemasowej - zgodnie z poniższymi warunkami:

**Rodzaj ubezpieczenia**

Przedmiotem ubezpieczenia jest odpowiedzialność cywilna Ubezpieczonego za szkody wyrządzone osobie trzeciej/uczestnikom w wyniku przeprowadzenia imprezy lub posiadany mieniem, które jest wykorzystywane w takiej działalności lub innym mieniem określonym w umowie ubezpieczenia, będące następstwem: czynu niedozwolonego w granicach odpowiedzialności ustawowej (OC deliktowa) lub niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania (OC kontraktowa). Ochroną ubezpieczeniową objęte są także szkody wyrządzone w wyniku rażącego niedbalstwa.

|                            |   |                        |
|----------------------------|---|------------------------|
| <b>Okres ubezpieczenia</b> | <b>od dnia [_____]</b>                                | <b>do dnia [_____]</b> |
| <b>Zakres terytorialny</b> | <b>Rzeczpospolita Polska</b>                          |                        |
| <b>Suma gwarancyjna</b>    | <b>Na jeden i wszystkie zdarzenia ubezpieczeniowe</b> | <b>[_____] PLN</b>     |

|                       |  |   |
|-----------------------|--|---|
| <b>Klauzula nr 7</b>  | 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   | <b>suma gwarancyjna:</b><br>[_____] PLN |
| <b>Klauzula nr 8</b>  | 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                             |
| <b>Klauzula nr 13</b> | Rozszerzenie odpowiedzialności o szkody wyrządzone przez podwykonawców bez prawa do regresu  | [_____] 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 polisowniosku** [ \_\_\_\_\_ ]

**Data wystawienia polisowniosku** [ \_\_\_\_\_ ]

*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 zgodę / nie wyrażam zgody] 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 zgodę / nie wyrażam zgody] 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 Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej dla klienta indywidualnego oraz małego i średniego przedsiębiorcy zatwierdzone UZ/187/2009 z dnia 07.05.2009 r., ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/421/2010 z dnia 26.11. 2010 r. – stanowiące załącznik do niniejszego polisowniosku, 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.

|                                 |   |  |
|---------------------------------|---|--|
| DD-MM-RRRR<br>w imieniu PZU SA: | <b>Centrum Likwidacji Szkód<br/>za pośrednictwem Infolinii<br/>801 102 102 lub (22) 566 55 55</b> |  |
|---------------------------------|---|--|

Pieczęć i podpis wystawiającego

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