



PZU SA

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: 86 352 300,00 zł,
kapitał wpłacony w całości

Seria TPP Nr 10216978

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej dla klienta indywidualnego oraz małego i średniego przedsiębiorcy (gr. stat. Z0)

Ubezpieczenie na okres: długoterminowy / roczny / krótkoterminowy

Ubezpieczenie: nowe / wznowione

Ubezpieczający

Imię i nazwisko / Nazwa

MAŁGORZATA ROGALSKA IN TIME SPEDITION

Kod Poczta Adres
03-337 WARSZAWA WYSZOGRODZKA 7 m. 80

REGON NIP PESEL
015796757 5241799941 —

Ubezpieczony

Imię i nazwisko / Nazwa

MAŁGORZATA ROGALSKA IN TIME SPEDITION

Kod Poczta Adres
03-337 WARSZAWA WYSZOGRODZKA 7 m. 80

REGON NIP PESEL PKD
015796757 5241799941 — 52.29

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w związku z prowadzoną działalnością lub posiadaniem mienia w zakresie podstawowym

Okres ubezpieczenia od 2011-07-27 do 2012-07-26

SUMA GWARANCYJNA za podstawowy zakres ubezpieczenia:

na wszystkie wypadki ubezpieczeniowe 600 000,00 zł
na jeden wypadek ubezpieczeniowy 600 000,00 zł

Franszyza redukcjna: brak 5 % nie mniej niż 1000 złotych

Rozszerzenie podstawowego zakresu ubezpieczenia - KLAUZULE DODATKOWE

	Klauzule dodatkowe	Odpowiedzialność do wysokości sumy gwarancyjnej	Limit odpowiedzialności - zł	Franszyza redukcjna (udział własny) - % / zł
<input checked="" type="checkbox"/>	Klauzula nr 1	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	—	5%, nie mniej niż 1 000,00 zł
<input type="checkbox"/>	Klauzula nr 3	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	—	—
<input type="checkbox"/>	Klauzula nr 3a	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	—	—
<input type="checkbox"/>	Klauzula nr 5	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	—	—
<input type="checkbox"/>	Klauzula nr 6	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	—	—
<input type="checkbox"/>	Klauzula nr 7	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	—	—
<input type="checkbox"/>	Klauzula nr 8	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	—	—
<input type="checkbox"/>	Klauzula nr 9	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	—	—
<input type="checkbox"/>	Klauzula nr 10	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	—	—
<input type="checkbox"/>	Klauzula nr 11	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	—	—
<input type="checkbox"/>	Klauzula nr 12	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	—	—
<input type="checkbox"/>	Klauzula nr 13	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	—	—
<input checked="" type="checkbox"/>	Klauzula nr 15	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	—	5%, nie mniej niż 1 000,00 zł
<input type="checkbox"/>	Klauzula nr 16	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	—	—
<input type="checkbox"/>	Klauzula nr 23	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	—	—
<input type="checkbox"/>	Klauzula nr 26	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	—	—
<input type="checkbox"/>	Klauzula nr 66	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	—	—

Rozszerzenie podstawowego zakresu ubezpieczenia - KLAUZULE PRODUKTOWE

	Klauzule dodatkowe	Odpowiedzialność do wysokości sumy gwarancyjnej	Limit odpowiedzialności - zł	Franszyza redukcjna (udział własny) - % / zł
--	--------------------	---	------------------------------	--