



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

<input type="checkbox"/>	Klauzula nr 18	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	---	---
<input type="checkbox"/>	Klauzula nr 1	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	---	---
<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 19	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	---	---
<input type="checkbox"/>	Klauzula nr 20	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	---	---
<input type="checkbox"/>	Klauzula nr 21	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	---	---

Składka należna: złotych

Informacja o udzielonych podwyżkach/obniżkach taryfowych:

1. % z tytułu Zwyżka za płatność w ratach

Informacja o udzielonych zniżkach promocyjnych:

Tytuł / kod udzielonej zniżki	Procent zniżki	Kwota zniżki
1. <input type="text" value="1053 - zniżka - Dyrektor Sprzedaży / Regionalny Dyrektor Sprzedaży"/>	<input type="text" value="-10%"/>	<input type="text" value="354,96"/>

Składka do zapłaty: złotych

sposób płatności: jednorazowo / w ratach

na konto nr:

Schemat płatności:

1 rata do dnia w wysokości zł

2 rata do dnia w wysokości zł

Potwierdza się przyjęcie składki w wysokości zł

słownie

Na podstawie art. 815 kodeksu cywilnego podanie informacji wymaganych do zawarcia umowy ubezpieczenia jest obowiązkowe.

Do niniejszej umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej dla klienta indywidualnego oraz małego i średniego przedsiębiorcy ustalone uchwałą nr UZ/187/2009 z dnia 7 maja 2009 r. Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej, ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/421/2010 z dnia 26 listopada 2010 r.

Miejscowość, data zawarcia umowy

Miejscowość, data wystawienia umowy

Agencja Ubezpieczeniowa Barbara Lisjak
III Inspektorat PZU S.A.
Agent - Wanda Śliwa - Sedeki
ul. Powstańców Śląskich 69d

tel. 22 6666 512, tel./fax. 22 6666 710

pieczęć i podpis Ubezpieczającego

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 Spółka Akcyjna 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 poprawiania.

Klauzula dotycząca osób fizycznych

Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych, podanych w związku z zawarciem i wykonywaniem umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w celach marketingowych przez PZU Życie SA z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24, TFI PZU SA z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24, PTE PZU SA z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24. Powyższe dane podaję dobrowolnie. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania. ***) zaznaczyć właściwie

Klauzula dotycząca podmiotów instytucjonalnych

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

Data

pieczęć i podpis Ubezpieczającego