



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 5643067

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

INSPEKTORAT PZU SA W SŁUPSKU 031390100	Ubezpieczenie na okres: <u>dugoterminowy / roczny / krótkoterminowy</u> Ubezpieczenie: <u>nowe / wznowione</u> Seria i nr poprzedniej polisy: AG / 3032610
---	---

Ubezpieczający

Imię i nazwisko / Nazwa

JÓZEF JANKOWSKI

Kod	Poczta	Adres
77-100	BYTÓW	JAGODOWA 7
REGON	NIP	PESEL
—	—	44021703434

Ubezpieczony

Imię i nazwisko / Nazwa

TOMASZ JANKOWSKI - TRANSELEPHANT

Kod	Poczta	Adres	
81-212	GDYNIA	HUTNICZA 1A m. 54	
REGON	NIP	PESEL	PKD
220676477	8421639608	80041209152	52.21

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

Okres ubezpieczenia od 2010-10-07 do 2011-10-06

SUMA GWARANCYJNA za podstawowy zakres ubezpieczenia:

na wszystkie wypadki ubezpieczeniowe 1 000 000,00 zł

na jeden wypadek ubezpieczeniowy 0,00 zł

Franszyza redukcyjna: brak 5 % — złotych

Rozszerzenie podstawowego zakresu ubezpieczenia - KLAUZULE DODATKOWE

	Klauzule dodatkowe	Odpowiedzialność do wysokości sumy gwarancyjnej	Limit odpowiedzialności - zł	Franszyza redukcyjna (udział własny) - % / zł
<input checked="" type="checkbox"/>	Klauzula nr 1	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	—	5%
<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%
<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