



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

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

- % z tytułu Zniżka za bezszkodową kontynuację
- % z tytułu Zwyżka za płatność w ratach

Informacja o udzielonych zniżkach promocyjnych:

- | | | |
|--|-----------------------------------|---------------------------------------|
| Tytuł / kod udzielonej zniżki | Procent zniżki | Kwota zniżki |
| 1. 1054 - Zniżka pozataryfowa ZUW/Dyrektora ds.. Klientów Korporacyjnych/Kierownika Zespołu Pionu Klientów Korporacyjnych/Koordynatora Sprzedaży Korporacyjnej | <input type="text" value="-40%"/> | <input type="text" value="1 636,14"/> |

Składka do zapłaty: złotych

sposób płatności: jednorazowo / w ratach

na konto nr:

Schemat płatności:

- | | | | | |
|----------------|---|-------------|---------------------------------------|----|
| 1 rata do dnia | <input type="text" value="15.10.2010"/> | w wysokości | <input type="text" value="1 264,00"/> | zł |
| 2 rata do dnia | <input type="text" value="06.04.2011"/> | w wysokości | <input type="text" value="1 264,00"/> | 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 ustalone Uchwałą Zarządu PZU SA Nr UZ/187/2009 z dnia 7 maja 2009 r.

Miejscowość, data zawarcia umowy

Miejscowość, data wystawienia umowy

Józef Janowski
pieczęć i podpis Ubezpieczającego

FIRMA MARMATIG
AGENT UBEZPIECZENIOWY
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej
tel. 822 72 15; 0 692 429 344

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

Wyrażam zgodę 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 właściwe

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