

INFORMACJA O UDZIELONYCH PODWYŻKACH/OBNIŻKACH TARYFOWYCH			
Podwyżka składki		Obniżka składki	
.....%, z tytułu%, z tytułu	
.....%, z tytułu%, z tytułu	
INFORMACJA O UDZIELONYCH ZNIŻKACH POZATARYFOWYCH:			
1) 1054 - ZUW	tytuł/kod zniżki pozataryfowej	procent udzielonej zniżki	kwota udzielonej zniżki
2)	tytuł/kod zniżki pozataryfowej	procent udzielonej zniżki	kwota udzielonej zniżki
3)	tytuł/kod zniżki pozataryfowej	procent udzielonej zniżki	kwota udzielonej zniżki
SKŁADKA DO ZAPŁATY zł (słownie:			
płatna jednorazowo w ratach*, sposób płatności) <u>PIXELER MA KONTA PZU S.A. PIASECZNO</u>			
<u>14 1160 2244 1500 0000 9086 0530</u>			

Potwierdza się przyjęcie składki w wysokości zł / (słownie złotych /)

NA PODSTAWIE ART. 815 KODEKSU CYWILNEGO PODANIE INFORMACJI WYMAGANYCH DO ZAWARCIA UMOWY UBEZPIECZENIA JEST OBOWIĄZKOWE

Do umowy mają zastosowanie **ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej** ustalone uchwałą Nr UZ/351/2007 z dnia 28 czerwca 2007 r.

– stanowiące załącznik do niniejszej polisy, które otrzymałem.

miejscowość PIASECZNO
ESOX PROJEKT Sp. z o.o.
 ul. Okulickiego 3A, 05-500 Piaseczno
 NIP 123-103-69-26
 REGON 015664849
 (podpis ubezpieczającego)

data zawarcia umowy 08 12 2008
 dzień miesiąc rok

data wystawienia polisy 08 12 2008
 dzień miesiąc rok

AGENCJA UBEZPIECZENIOWA Kelisha Jankuła
 Danuta Zalewska
 ul. Młynarska 15/151
 05-500 Piaseczno
 tel. 227-04-74, kom. 0-813 160 666
 (pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

Klauzula informacyjna

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.), informuję, że Pan/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 Pan/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 zawodowej w celach marketingowych przez PZU S.A. z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24, PZU Życie S.A. z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24, PTE PZU S.A. z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24, TFI PZU S.A. z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24 oraz spółki z Grupy PZU oferujące usługi finansowe. Dane zostają dobrowolnie podane w tym celu. Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania. *)

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. *)

ESOX PROJEKT Sp. z o.o.
 ul. Okulickiego 3A, 05-500 Piaseczno
 NIP 123-103-69-26
 REGON 015664849

08.12.2008
 data

podpis Ubezpieczającego

Polisa Seria B Nr **0058562**

*) niepotrzebne skreślić
 **) po uwzględnieniu zwyczajników taryfowych
 ***) dotyczy ubezpieczającego się we własnym imieniu



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

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zawodowej (grupa stat. D0)

Polisa Seria B Nr 0058562

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna VII Inspektorat w Warszawie Centrum Obsługi Klienta w Piasecznie 05-500 Piaseczno, ul. Puławska 14

Stamp area and previous policy number: Poprzednia polisa Nr B 0058561

Ubezpieczający: ESOX PROJEKT SP. Z O.O. (mie i nazwisko/nazwa*)
05-500 PIASECZNO OKULICKIEGO 3A (kod, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, tel./fax)

PESEL lub REGON 015864849 NIP 123-103-69-26

Ubezpieczony: J.F. (imię i nazwisko/nazwa*)
(kod, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, tel./fax)

PESEL lub REGON NIP

POWSZECHNY ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPÓŁKA AKCYJNA potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej.

1. Odpowiedzialność cywilna zawodowa
Klauzula Nr 30, 36, 39 odpowiedzialność cywilna z tytułu prowadzenia prac projektowych i kosztorysowych (nazwa klauzuli)

2. Odpowiedzialność cywilna zawodowa (nadwyżkowa nad ubezpieczenie obowiązkowe)
Klauzula Nr (nazwa klauzuli)

OKRES UBEZPIECZENIA od 09 12 2008 do 08 12 2009 (dzień miesiąc rok)

Table with 3 columns: ZAKRES TERYTORIALNY, FRANSZYZA REDUKCYJNA (%), SKŁADKA NALEŻNA W ZŁOTYCH. Includes SUMA GWARANCYJNA W ZŁOTYCH.

Table with 3 columns: KLAUZULA NR, PODLIMIT W RAMACH SUMY GWARANCYJNEJ, SKŁADKA NALEŻNA W ZŁOTYCH ZA ROZSZERZONY ZAKRES UBEZPIECZENIA. Includes ROZSZERZENIE ZAKRESU UBEZPIECZENIA (KLAUZULE DODATKOWE).

SKŁADKA RAZEM (po uwzględnieniu rozszerzonego zakresu ubezpieczenia:) zł (słownie)