

POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ
Nr 1019771825

Powszechny Zakład Ubezpieczeń
Spółka Akcyjna
Oddział w Katowicach
ul. Gen. J. Sowińskiego 46, 40-018 Katowice
NIP 526-025-10-49 REGON 010001345-02644



1 Okres ubezpieczenia: od 16.05.2018 r. do 15.05.2019 r.

2 Ubezpieczający: EUROPRIM SP. Z O.O.

Adres siedziby: BOJKOWSKA 59 m. C, 44-141 GLIWICE
E-mail: biuro@europrim.com.pl

Telefon: +48323380860

REGON: 278322478

3 Ubezpieczony: EUROPRIM SP. Z O.O.

Adres siedziby: BOJKOWSKA 59 m. C, 44-141 GLIWICE
E-mail: biuro@europrim.com.pl

Telefon: +48323380860

REGON: 278322478

Zakres ubezpieczenia

Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadaniem mienia lub prowadzoną działalnością.

Ubezpieczona działalność wraz z PKD:

- Naprawa i konserwacja urządzeń elektrycznych (33.14.Z)
- Naprawa i konserwacja maszyn (33.12.Z)
- Instalowanie maszyn przemysłowych, sprzętu i wyposażenia (33.20.Z)

4 Suma gwarancyjna

Suma gwarancyjna na jeden wypadek ubezpieczeniowy i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe

5 000 000 PLN

Franszyza redukcyjna: 5%, nie mniej niż 2 000 PLN

Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia

	Franszyza redukcyjna	Podlimit
OC za szkody powstałe na terytorium państw Unii Europejskiej, Islandii, Norwegii i Szwajcarii (klauzula nr 1)	10%, nie mniej niż 2 000 PLN	5 000 000 PLN
OC pracodawcy (klauzula nr 5)	-	500 000 PLN
OC za szkody w mieniu ruchomym, powierzonym w celu wykonania usługi (klauzula nr 9)	10%, nie mniej niż 2 000 PLN	5 000 000 PLN

5 Składka łączna: 8 120,11 PLN

Kwota w PLN 8 120,11
Termin płatności 28.05.2018

6 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki

89 1020 1026 2881 0110 0125 8856

W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1019771825

7 Warunki ubezpieczenia

1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/429/2016

z dnia 24 października 2016 r.

8 Oświadczenia

1. Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/429/2016 z dnia 24 października 2016 r.
2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do

umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

9 Postanowienia dodatkowe lub odmienne

Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisą

1. Do OWU mających zastosowanie do niniejszej umowy ubezpieczenia / umowy ubezpieczenia obowiązkowego wprowadza się postanowienie dodatkowe w brzmieniu:
Podmiotem uprawnionym w rozumieniu ustawy o pozasądowym rozpatrywaniu sporów konsumenckich, właściwym dla PZU SA do pozasądowego rozpatrywania sporów, jest Rzecznik Finansowy, którego adres strony internetowej jest następujący: www.rf.gov.pl.

2. W umowie ubezpieczenia zawartej na cudzy rachunek Ubezpieczający zobowiązany jest doręczyć Ubezpieczonemu OWU, które mają zastosowanie do tej umowy ubezpieczenia, na piśmie lub za zgodą Ubezpieczonego na innym trwałym nośniku. W przypadku umowy ubezpieczenia, w której okres ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się później niż w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia, OWU powinny być doręczone Ubezpieczonemu przed objęciem go ochroną ubezpieczeniową. Przekazanie OWU na trwałym nośniku, wymaga uprzedniej zgody Ubezpieczonego. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności.

Potwierdzam dane kontaktowe

EUROPRIM SP. Z O.O.
E-mail: biuro@europrim.com.pl
Telefon: +48323380860

Data zawarcia umowy: 14.05.2018 r.

EUROPRIM
sp. z o.o.

ul. Bojkowska 59c

44-100 GLIWICE
NIP 631-24-33-522
Regon 278322478

Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA



801 102 102 lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl
w przypadku awarii lub wypadku (in case of accident)

DSP/P/1019771825/4580/pc:10000153398799/BE20