



1	Okres ubezpieczenia: od 16.05.2017 r. do 15.05.2018 r.		
2	Ubezpieczający: F.H.U. ZAWALUK ZBIGNIEW ZAWALUK Adres siedziby: KOWALE, SIOSTRY FAUSTYNY 2, 80-180 GDAŃSK E-mail: Klient odmówił	Telefon: Klient odmówił	REGON: 190075619

3	Ubezpieczony: F.H.U. ZAWALUK ZBIGNIEW ZAWALUK Adres siedziby: KOWALE, SIOSTRY FAUSTYNY 2, 80-180 GDAŃSK E-mail: Klient odmówił	Telefon: Klient odmówił	REGON: 190075619
----------	---	-------------------------	------------------

4	Zakres ubezpieczenia obowiązkowego Odpowiedzialność cywilna pośrednika w obrocie nieruchomościami	Suma gwarancyjna
		Na jedno zdarzenie Na wszystkie zdarzenia
		25 000 EUR 25 000 EUR
Suma gwarancyjna jest ustalana przy zastosowaniu kursu średniego euro ogłoszonego przez NBP po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia została zawarta.		

5	Składka łączna: 248,20 PLN															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Rata</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Kwota w PLN</td> <td>62,20</td> <td>62,00</td> <td>62,00</td> <td>62,00</td> </tr> <tr> <td>Termin płatności</td> <td>25.05.17</td> <td>25.08.17</td> <td>27.11.17</td> <td>26.02.18</td> </tr> </tbody> </table>	Rata	1	2	3	4	Kwota w PLN	62,20	62,00	62,00	62,00	Termin płatności	25.05.17	25.08.17	27.11.17	26.02.18
Rata	1	2	3	4												
Kwota w PLN	62,20	62,00	62,00	62,00												
Termin płatności	25.05.17	25.08.17	27.11.17	26.02.18												

6	Numer rachunku bankowego do zapłaty składki 33 1020 1026 2881 0110 0673 9006 W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1019613167
----------	---

7	Warunki ubezpieczenia 1. Do umowy obowiązkowego ubezpieczenia ma zastosowanie: 1) Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 13.12.2013 r. Rozporządzenie (Dz. U. z 23 grudnia 2013 r. Poz. 1626). 2) Ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych,	Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych.
----------	---	--

8	Oświadczenia 1. 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 Rozporządzenie. 1. Ubezpieczającemu, ubezpieczonemu, uposażonemu i uprawnionemu z umowy ubezpieczenia, będącemu osobą fizyczną, przysługuje prawo złożenia reklamacji w rozumieniu ustawy o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym, tj. prawo skierowania wystąpienia do PZU SA, w którym zgłasza on zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez PZU SA. 2. Reklamację składa się w każdej jednostce PZU SA obsługującej klienta. 3. Reklamacja może być złożona w formie: 1) pisemnej – osobiście albo przesyłką pocztową w rozumieniu ustawy Prawo pocztowe; 2) ustnej – telefonicznie albo osobiście do protokołu podczas wizyty osoby, o której mowa w ust. 1, w jednostce, o której mowa w ust. 2; 3) elektronicznej - wysyłając e-mail na adres reklamacje@pzu.pl lub wypełniając formularz na www.pzu.pl. 4. PZU SA rozpatruje reklamację i udziela na nią odpowiedzi, bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania reklamacji, z zastrzeżeniem ust. 5. 5. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi w terminie, o którym mowa w ust. 4, PZU SA przekazuje osobie, która złożyła reklamację, informację, w której: 1) wyjaśnia przyczynę opóźnienia; 2) wskazuje okoliczności, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy; 3) określa przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi, który nie może przekroczyć 60 dni od dnia otrzymania reklamacji. 6. Odpowiedź PZU SA na reklamację zostanie dostarczona osobie, która ją złożyła, w postaci papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji w rozumieniu ustawy o usługach płatniczych lub pocztą elektroniczną wyłącznie na wniosek tej osoby. 7. Klientowi, o którym mowa w ust. 1, przysługuje prawo wniesienia do Rzecznika Finansowego wniosku dotyczącego: 1) nieuwzględnienia roszczeń w trybie rozpatrywania reklamacji; 2) niewykonania czynności wynikających z reklamacji rozpatrzonej zgodnie z wolą tej	osoby w terminie określonym w odpowiedzi na tę reklamację. 8. Skargę lub zażalenie, niebędące reklamacją, o której mowa w ust. 1, składa się na piśmie za pośrednictwem dowolnej jednostki organizacyjnej PZU SA. 9. Skargi i zażalenia rozpatrywane są przez jednostkę organizacyjną określoną w przepisach wewnętrznych PZU SA obowiązujących na dzień składania skargi lub zażalenia. Informacja w tym zakresie jest dostępna w jednostkach organizacyjnych PZU SA. 10. PZU SA udziela odpowiedzi na skargę lub zażalenie na piśmie, w terminie 30 dni od dnia otrzymania skargi lub zażalenia. 11. Ubezpieczającemu, ubezpieczonemu, uposażonemu i uprawnionemu z umowy ubezpieczenia, będącemu konsumentem, przysługuje prawo zwrócenia się o pomoc do Miejskich i Powiatowych Rzeczników Konsumenta. 12. PZU SA podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.
	Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisa 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.	

DSP/P/1019613167/2819/pc:100000098324219/BE20

Potwierdzam dane kontaktowe
F.H.U. ZAWALUK ZBIGNIEW ZAWALUK
E-mail: Klient odmówił
Telefon: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 11.05.2017 r.

Dodatkowych informacji udzieli:
MIROSLAW CZUBA AGENT UBEZPIECZENIOWY
E-mail: miczuba@agentpzu.pl tel.: +48 501920193

F.H.U. ZAWALUK ZBIGNIEW ZAWALUK
Ubezpieczający

FIRMA HANDLOWO-USLUGOWA
"Zawaluk"
Zbigniew Zawaluk
80-100 Kowala, ul. Sikorski 4
NIP: 525-200-000 REGON 14007369
tel. 058 308-31-61 / 0-501-848-118

Pieczęć i podpis ubezpieczającego

Mirosław Czuba
agent ubezpieczeniowy PZU SA
tel. 303 07 36 0501 620 193

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)