



| 1 | Okres ubezpieczenia: od 30.08.2018 r. do 29.08.2019 r. | | | | | | | | |
|--------------------|--|---|------------------|------------------|--|--------------------|------------------------|------------|------------|
| 2 | Ubezpieczający: INDEPRO KUJAWY RAFAŁ MIKOŁAJCZAK Adres siedziby: WOJSKA POLSKIEGO 17H, 88-100 INOWROCŁAW E-mail: Klient odmówił | Telefon: Klient odmówił | REGON: 340205380 | | | | | | |
| 3 | Ubezpieczony: INDEPRO KUJAWY RAFAŁ MIKOŁAJCZAK Adres siedziby: WOJSKA POLSKIEGO 17H, 88-100 INOWROCŁAW E-mail: Klient odmówił | Telefon: Klient odmówił | REGON: 340205380 | | | | | | |
| 4 | Zakres ubezpieczenia obowiązkowego Odpowiedzialność cywilna pośrednika w obrocie nieruchomościami | <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Suma gwarancyjna</th> </tr> <tr> <th>Na jedno zdarzenie</th> <th>Na wszystkie zdarzenia</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25 000 EUR</td> <td>25 000 EUR</td> </tr> </tbody> </table> <p>Suma gwarancyjna jest ustalana przy zastosowaniu kursu średniego euro ogłoszonego przez NBP po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia została zawarta.</p> | | Suma gwarancyjna | | Na jedno zdarzenie | Na wszystkie zdarzenia | 25 000 EUR | 25 000 EUR |
| Suma gwarancyjna | | | | | | | | | |
| Na jedno zdarzenie | Na wszystkie zdarzenia | | | | | | | | |
| 25 000 EUR | 25 000 EUR | | | | | | | | |

| 5 | Składka łączna: 194,12 PLN | 6 | Numer rachunku bankowego do zapłaty składki 50 1020 1026 2881 0110 1333 7416 W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1014384421 | | | | | | |
|------------------|--|----------|---|-------------|--------|------------------|------------|--|--|
| | <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Jednorazowo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Kwota w PLN</td> <td>194,12</td> </tr> <tr> <td>Termin płatności</td> <td>03.09.2018</td> </tr> </tbody> </table> | | Jednorazowo | Kwota w PLN | 194,12 | Termin płatności | 03.09.2018 | | |
| | Jednorazowo | | | | | | | | |
| Kwota w PLN | 194,12 | | | | | | | | |
| Termin płatności | 03.09.2018 | | | | | | | | |

| | | |
|----------|---|--|
| 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 | <p>Postanowienia dodatkowe lub odmienne Postanowienia dodatkowe do Rozporządzenia.</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. Reklamację składa się w każdej jednostce PZU SA obsługującej klienta. Reklamacja może być złożona w formie: <ol style="list-style-type: none"> pisemnej – osobiście albo przesyłką pocztową w rozumieniu ustawy Prawo pocztowe; ustnej – telefonicznie albo osobiście do protokołu podczas wizyty osoby, o której mowa w ust. 1, w jednostce, o której mowa w ust. 2; elektronicznej - wysyłając e-mail na adres reklamacje@pzu.pl lub wypełniając formularz na www.pzu.pl. 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. 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, informacje, w której: <ol style="list-style-type: none"> wyjaśnia przyczynę opóźnienia; wskazuje okoliczności, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy; określa przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi, który nie może przekroczyć 60 dni od dnia otrzymania reklamacji. 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. Klientowi, o którym mowa w ust. 1, przysługuje prawo wniesienia do Rzecznika Finansowego wniosku dotyczącego: <ol style="list-style-type: none"> niewzięcia pod uwagę roszczeń w trybie rozpatrywania reklamacji; niewykonania czynności wynikających z reklamacji rozpatrzonej zgodnie z woią tej <p>osoby w terminie określonym w odpowiedzi na tę reklamację.</p> <ol style="list-style-type: none"> Skargę lub zażalenie, niebędące reklamacją, o której mowa w ust. 1, składa się na piśmie za pośrednictwem dowolnej jednostki organizacyjnej PZU SA. 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. PZU SA udziela odpowiedzi na skargę lub zażalenie na piśmie, w terminie 30 dni od dnia otrzymania skargi lub zażalenia. Ubezpieczającemu, ubezpieczonemu, uposażonemu i uprawnionemu z umowy ubezpieczenia, będącemu konsumentem, przysługuje prawo zwrócenia się o pomoc do Miejskich i Powiatowych Rzeczników Konsumentów. PZU SA podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego. <p>Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisą</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. 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/1014384421/8410/pc:100000169452677/BE20

Potwierdzam dane kontaktowe
INDEPRO KUJAWY RAFAŁ MIKOŁAJCZAK
E-mail: Klient odmówił
Telefon: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 27.08.2018 r.

INDEPRO KUJAWY Rafał Mikołajczak

88-100 Inowrocław, ul. Wojska Polskiego 171
NIP 5561102717 REGON 340205380 tel. + 48 606 550 200

ALFA Ubezpieczenia Sp. z o.o.
ul. Kijowska 9
40-753 KATOWICE
NIP 634-27-31-632
Przedstawicielstwo w Gliwicach
Katarzyna Skoczeń
tel. 794 103 224

INDEPRO KUJAWY RAFAŁ MIKOŁAJCZAK
Ubezpieczający

Pieczęć i podpis ubezpieczającego

Rafał Mikołajczak

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)