



# POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ZAWODOWEJ

## NR 1040007371



|          |   |  |
|----------|---|--|
| <b>1</b> | <b>Okres ubezpieczenia: od 08.05.2022 r. do 07.05.2023 r.</b>   |  |
| <b>2</b> | <b>Ubezpieczający: INDEPRO KUJAWY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ</b><br>Adres siedziby: KAROLA MARCINKOWSKIEGO 10 m. 16, 88-100 INOWROCLAW<br>E-mail: rafal.mikolajczak@indepro.pl   | REGON: 382144007<br>Telefon: +48606550200  |
| <b>3</b> | <b>Ubezpieczony: INDEPRO KUJAWY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ</b><br>Adres siedziby: KAROLA MARCINKOWSKIEGO 10 m. 16, 88-100 INOWROCLAW<br>E-mail: rafal.mikolajczak@indepro.pl   | REGON: 382144007<br>Telefon: +48606550200  |
| <b>4</b> | <b>Zakres ubezpieczenia obowiązkowego</b><br>Odpowiedzialność cywilna pośrednika w obrocie nieruchomościami<br>Suma gwarancyjna jest ustalana przy zastosowaniu kursu średniego euro ogłoszonego przez NBP po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia została zawarta.  | <b>Suma gwarancyjna</b><br>Na jedno zdarzenie   Na wszystkie zdarzenia<br>25 000 EUR   25 000 EUR  |
| <b>5</b> | <b>Składka łączna: 213,61 PLN</b><br>Termin płatności: 11.05.2022<br>Kwota w PLN: 213,61  | <b>6 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki</b><br>34 1240 6960 3014 0110 2536 7354<br>W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1040007371  |
| <b>7</b> | <b>Warunki ubezpieczenia</b><br>1. Do umowy obowiązkowego ubezpieczenia ma zastosowanie:<br>1) Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 26.04.2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej pośrednika w obrocie nieruchomościami (Dz. U. z 29 kwietnia 2019 r. Poz. 804).<br>2) Ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych,   | Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych.   |
| <b>8</b> | <b>Oświadczenia</b><br>1. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia obowiązkowego otrzymałem/am Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.<br>2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informacje, że do   | umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.  |
| <b>9</b> | <b>Postanowienia dodatkowe lub odmienne</b><br><b>Postanowienia dodatkowe do obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej pośrednika w obrocie nieruchomościami.</b><br>1. Reklamację, skargę lub zażalenie składa się w każdej jednostce PZU obsługującej klienta.<br>2. Reklamacja, skarga lub zażalenie mogą być złożone:<br>1) na piśmie – osobiście albo wysłane przesyłką pocztową w rozumieniu ustawy Prawo pocztowe, na przykład pisząc na adres: PZU SA ul. Postępu 18A, 02-676 Warszawa (adres tylko do korespondencji);<br>2) na piśmie – wysłane na adres do doręczeń elektronicznych PZU SA w rozumieniu ustawy o doręczeniach elektronicznych, począwszy od dnia wpisania tego adresu do bazy adresów elektronicznych;<br>3) w formie ustnej – telefonicznie, na przykład dzwoniąc pod numer infolinii 801-102-102, albo osobiście do protokołu podczas wizyty w jednostce, o której mowa w ust. 1;<br>4) w postaci elektronicznej – wysyłając e-mail na adres reklamacje@pzu.pl lub wypełniając formularz na www.pzu.pl.<br>3. PZU rozpatruje reklamację, skargę lub zażalenie i udziela na nie odpowiedzi, bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 30 dni od dnia ich otrzymania, z zastrzeżeniem ust. 4.<br>4. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji, skargi lub zażalenia i udzielenie odpowiedzi w terminie, o którym mowa w ust. 3, PZU przekazuje osobie, która złożyła reklamację, skargę lub zażalenie informację, w której:<br>1) wyjaśnia przyczynę opóźnienia;<br>2) wskazuje okoliczności, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy;<br>3) określa przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji, skargi lub zażalenia i udzielenia odpowiedzi, który nie może przekroczyć 60 dni od dnia otrzymania reklamacji, skargi lub zażalenia.<br>5. Odpowiedź PZU na reklamację, skargę lub zażalenie zostanie dostarczona osobie, która je złożyła:<br>1) w przypadku, gdy klientem jest osoba fizyczna – na piśmie, z tym że odpowiedź można dostarczyć pocztą elektroniczną wyłącznie na wniosek klienta;<br>2) w przypadku, gdy klientem jest inny podmiot niż wskazany w pkt 1 – na piśmie lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji.<br>6. Osobie fizycznej, która złożyła reklamację przysługuje prawo wniesienia do Rzecznika Finansowego wniosku dotyczącego:<br>1) nieuwzględnienia roszczeń w trybie rozpatrywania reklamacji;<br>2) niewykonania czynności wynikających z reklamacji rozpatrzonej zgodnie z wolą tej osoby w terminie określonym w odpowiedzi na tę reklamację.<br>7. Reklamacje, skargi i zażalenia rozpatrywane są przez jednostki organizacyjne PZU, które są właściwe ze względu na przedmiot sprawy.<br>8. Reklamacje uregulowane są w ustawie o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym oraz w ustawie o dystrybucji | ubezpieczeń.<br>9. PZU przewiduje możliwość pozasądowego rozwiązywania sporów.<br>10. Podmiotem uprawnionym w rozumieniu ustawy o pozasądowym rozpatrywaniu sporów konsumenckich, właściwym dla PZU do pozasądowego rozpatrywania sporów, jest Rzecznik Finansowy, którego adres strony internetowej jest następujący: <a href="http://www.rf.gov.pl">www.rf.gov.pl</a> .<br>11. Ubezpieczającemu, ubezpieczonemu, uposażonemu i uprawnionemu z umowy ubezpieczenia, będącemu konsumentem, przysługuje prawo zwrócenia się o pomoc do Miejskich i Powiatowych Rzeczników Konsumenta.<br>12. W przypadku umowy ubezpieczenia zawartej drogą elektroniczną, konsument ma prawo skorzystać z pozasądowego sposobu rozstrzygania sporów i złożyć skargę za pośrednictwem platformy internetowej systemu rozstrzygania sporów (Platforma ODR) zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady nr 524/2013 z dnia 21 maja 2013 r. – adres: <a href="http://ec.europa.eu/consumers/odr/">http://ec.europa.eu/consumers/odr/</a> . Za działanie Platformy ODR odpowiada Komisja Europejska. Adres poczty elektronicznej do kontaktu z PZU jest następujący: reklamacje@pzu.pl.<br>13. Językiem stosowanym przez PZU w relacjach z konsumentem jest język polski.<br>14. PZU podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego. |

1040007371/pc:100000405432270/BE20 PIN: 2247





**Potwierdzam dane kontaktowe**

INDEPRO KUJAWY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

E-mail: rafal.mikolajczak@indepro.pl

Telefon: +48606550200

Data zawarcia umowy: 27.04.2022 r.

Oświadczam, że niniejsza umowa ubezpieczenia spełnia moje wymagania i potrzeby przy uwzględnieniu wysokości składki jaką jestem skłonny/a zapłacić. Zawieram ją w wyniku mojej świadomej decyzji.

Pieczęć i podpis ubezpieczającego

INDEPRO KUJAWY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ  
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Ubezpieczający

Pieczęć i podpis ubezpieczającego do polisy

**AGENT UBEZPIECZENIOWY PZU**  
Anna Bonna  
89-500 Tuchola ul. Piastowska 15/10  
tel. 600038745

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

INDEPRO KUJAWY Sp. z o.o.  
88-100 Inowrocław  
ul. Marcinkowskiego 10/16  
NIP 5562779333 REGON 382144007  
tel. +48 606 550 200

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

