



1	Okres ubezpieczenia: od 19.10.2021 r. do 18.10.2022 r.	
2	Ubezpieczający: BAMİ GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Adres siedziby: UL. AUGUSTYNA SZAMARZEWSKIEGO 31 m. 19, 60-551 POZNAŃ E-mail: mikolaj.kozlicki@op.pl	REGON: 389145300 Telefon: +48790260990

3	Ubezpieczony: BAMİ GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Adres siedziby: UL. AUGUSTYNA SZAMARZEWSKIEGO 31 m. 19, 60-551 POZNAŃ E-mail: mikolaj.kozlicki@op.pl	REGON: 389145300 Telefon: +48790260990
----------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------

Miejsce ubezpieczenia: AUGUSTYNA SZAMARZEWSKIEGO 31 m. 19, 60-551 POZNAŃ**I. BUDYNEK (BUDYNEK # 5)**

Zakres ubezpieczenia		Suma ubezpieczenia
4	Ubezpieczenie od ognia i innych żywiołów wariant: od wszystkich ryzyk	Ubezpieczenie od kradzieży z włamaniem i rabunku
	• Budynek	-
	• Maszyny, urządzenia i wyposażenie (wg wartości odtworzeniowej)	500 PLN ¹
System ubezpieczenia: ¹ sumy stałe; ² pierwsze ryzyko; ³ sumy zmienne		

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej

Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadaniem mieniem lub prowadzoną działalnością

Ubezpieczona działalność wraz z PKD:

- Naprawa i konserwacja pozostałego sprzętu i wyposażenia (33.19.Z)
- Działalność związana z tłumaczeniami (74.30.Z)
- Pozostała działalność pocztowa i kurierska (53.20.Z)
- Działalność usługowa związana z zagospodarowaniem terenów zieleni (81.30.Z)
- Naprawa pozostałych artykułów użytku osobistego i domowego (95.29.Z)
- Działalność taksówek osobowych (49.32.Z)
- Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona w niewyspecjalizowanych sklepach (47.19.Z)
- Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona poza siecią sklepową, straganami i targowiskami (47.99.Z)
- Sprzedaż detaliczna prowadzona przez domy sprzedaży wysyłkowej lub Internet (47.91.Z)
- Transport drogowy towarów (49.41.Z)

Suma gwarancyjna

Suma gwarancyjna na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia 100 000 PLN

Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia

• OC za szkody w mieniu ruchomym, powierzonym w celu wykonania usługi (klauzula nr 9)	Podlimit 50 000 PLN
---------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------

Franszyzy

6	Franszyza redukcyjna Ogień i inne żywioły 300 PLN Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej 5%, nie mniej niż 500 PLN
----------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Zniżki i zwwyżki składki

Nowe MSP

Składka łączna: 807,86 PLN

8	Termin płatności	Jednorazowo 25.10.2021
	Kwota w PLN	807,86

Numer rachunku bankowego do zapłaty składki

07 1240 6960 3014 0110 3360 0715

W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1064959994

Warunki ubezpieczenia

10 1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki kompleksowego ubezpieczenia PZU DORADCA, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/333/2020 z

dnia 1 grudnia 2020 r.

Oświadczenia

- 11** 1. Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki kompleksowego ubezpieczenia PZU DORADCA, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/333/2020 z dnia 1 grudnia 2020 r. oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

Postanowienia dodatkowe lub odmienne**Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisa**

- 12** 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

DSP/P/1064959994/2043/pc:100000366047520/BE20

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.

Dodatkowych informacji udzieli:

Centrum Klienta
ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa
E-mail: kontakt@pzu.pl tel.: 801 102 102

Data zawarcia umowy: 18.10.2021 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.

Podpis/pieczęć ubezpieczającego

BAMI GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Ubezpieczający

Podpis/pieczęć ubezpieczającego do polisy

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)



OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA PZU DORADCA

Nr 1064959994

1 Okres ubezpieczenia: od **19.10.2021 r.** do **18.10.2022 r.**

2 Ubezpieczający: BAMI GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres siedziby: UL. AUGUSTYNA SZAMARZEWSKIEGO 31 m. 19, 60-551 POZNAŃ
E-mail: mikolaj.kozlicki@op.pl

Telefon: +48790260990

REGON: 389145300

3 Składka łączna: 807,86 PLN

Sposób płatności: Przelew

Informacje do oceny ryzyka

Miejsce ubezpieczenia: AUGUSTYNA SZAMARZEWSKIEGO 31 m. 19, 60-551 POZNAŃ

- 4**
- 1) Działalność prowadzona w lokalizacji wraz z PKD:**
- a) Naprawa i konserwacja pozostałego sprzętu i wyposażenia (33.19.Z)
 - b) Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona w niewyspecjalizowanych sklepach (47.19.Z)
 - c) Sprzedaż detaliczna prowadzona przez domy sprzedaży wysyłkowej lub Internet (47.91.Z)
 - d) Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona poza siecią sklepową, straganami i targowiskami (47.99.Z)
 - e) Działalność taksówek osobowych (49.32.Z)
 - f) Transport drogowy towarów (49.41.Z)
 - g) Pozostała działalność pocztowa i kurierska (53.20.Z)
 - h) Działalność związana z tłumaczeniami (74.30.Z)
 - i) Działalność usługowa związana z zagospodarowaniem terenów zieleni (81.30.Z)
 - j) Naprawa pozostałych artykułów użytku osobistego i domowego (95.29.Z)
- 2) Informacje dodatkowe dla: BUDYNEK # 5**
- a) Rodzaj obiektu: Budynek
 - b) Klasa palności: niepalna

Oświadczenia

- 5**
- 1.** Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki kompleksowego ubezpieczenia PZU DORADCA, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/333/2020 z dnia 1 grudnia 2020 r. oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
- 2.** Oświadczenie o wysokości obrotu, dotyczy:
- 1) BAMI GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, REGON: 389145300
 - a) całkowity obrót roczny: 100 000,00 PLN
 - b) obrót z działalności handlowej i produkcyjnej: 0,00 PLN
- 3.** Oświadczenie o przebiegu ubezpieczenia:
- 1) w ciągu ostatniego roku liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0, łączna suma wypłat: 0,00 PLN
 - 2) w ciągu trzech ostatnich lat liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0, łączna suma wypłat: 0,00 PLN
- 4.** Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

Postanowienia dodatkowe lub odmienne

Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisą

- 6**
- 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

BAMI GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
E-mail: mikolaj.kozlicki@op.pl
Telefon: +48790260990

Dodatkowych informacji udzieli:

Centrum Klienta
ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa
E-mail: kontakt@pzu.pl tel.: 801 102 102

Data zawarcia umowy: 18.10.2021 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.



Podpis/pieczęć ubezpieczającego

BAMI GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Ubezpieczający

Podpis/pieczęć ubezpieczającego do polisy

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/1064959994/2043/pc:10000366047520/BE20



OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA PZU DORADCA

Nr 1064959994

1 Okres ubezpieczenia: od **19.10.2021 r.** do **18.10.2022 r.**

2 Ubezpieczający: BAMI GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres siedziby: UL. AUGUSTYNA SZAMARZEWSKIEGO 31 m. 19, 60-551 POZNAŃ
E-mail: mikolaj.kozlicki@op.pl

Telefon: +48790260990

REGON: 389145300

3 Składka łączna: 807,86 PLN

Sposób płatności: Przelew

Informacje do oceny ryzyka

Miejsce ubezpieczenia: AUGUSTYNA SZAMARZEWSKIEGO 31 m. 19, 60-551 POZNAŃ

1) Działalność prowadzona w lokalizacji wraz z PKD:

- a) Naprawa i konserwacja pozostałego sprzętu i wyposażenia (33.19.Z)
b) Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona w niewyspecjalizowanych sklepach (47.19.Z)
c) Sprzedaż detaliczna prowadzona przez domy sprzedaży wysyłkowej lub Internet (47.91.Z)
d) Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona poza siecią sklepową, straganami i targowiskami (47.99.Z)
e) Działalność taksówek osobowych (49.32.Z)

- f) Transport drogowy towarów (49.41.Z)
g) Pozostała działalność pocztowa i kurierska (53.20.Z)
h) Działalność związana z tłumaczeniami (74.30.Z)
i) Działalność usługowa związana z zagospodarowaniem terenów zieleni (81.30.Z)
j) Naprawa pozostałych artykułów użytku osobistego i domowego (95.29.Z)

2) Informacje dodatkowe dla: BUDYNEK # 5

- a) Rodzaj obiektu: Budynek
b) Klasa palności: niepalna

Oświadczenia

- 1.** Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki kompleksowego ubezpieczenia PZU DORADCA, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/333/2020 z dnia 1 grudnia 2020 r. oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
2. Oświadczenie o wysokości obrotu, dotyczy:
2) BAMI GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, REGON: 389145300
a) całkowity obrót roczny: 100 000,00 PLN
b) obrót z działalności handlowej i produkcyjnej: 0,00 PLN

3. Oświadczenie o przebiegu ubezpieczenia:

- 1) w ciągu ostatniego roku liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0, łączna suma wypłat: 0,00 PLN
2) w ciągu trzech ostatnich lat liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0, łączna suma wypłat: 0,00 PLN

4. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

Postanowienia dodatkowe lub odmienne

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.

Potwierdzam dane kontaktowe

BAMI GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
E-mail: mikolaj.kozlicki@op.pl
Telefon: +48790260990

Dodatkowych informacji udzieli:

Centrum Klienta
ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa
E-mail: kontakt@pzu.pl tel.: 801 102 102

Data zawarcia umowy: 18.10.2021 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.



Podpis/pieczęć ubezpieczającego

BAMI GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Ubezpieczający

Podpis/pieczęć ubezpieczającego do polisy

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)