



POLISA UBEZPIECZENIA PZU DORADCA

Nr 1076045674



1 Okres ubezpieczenia: od 26.10.2023 r. do 25.10.2024 r.

2 Ubezpieczający: BAMI GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres siedziby: AUGUSTYNA SZAMARZEWSKIEGO 31 m. 19, 60-551 POZNAŃ
E-mail: kontakt@mrprzeprowadzka.pl

Telefon: +48790260990

REGON: 389145300

3 Ubezpieczony: BAMI GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres siedziby: AUGUSTYNA SZAMARZEWSKIEGO 31 m. 19, 60-551 POZNAŃ
E-mail: kontakt@mrprzeprowadzka.pl

Telefon: +48790260990

REGON: 389145300

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

I. BUDYNEK

4 Zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	
	Ubezpieczenie od ognia i innych żywiołów wariant: od wszystkich ryzyk	Ubezpieczenie od kradzieży z włamaniem i rabunku
• Budynek (wg wartości odtworzeniowej)	1 000 PLN	-

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej

Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadaniem mienia lub prowadzoną działalnością

Ubezpieczona działalność wraz z PKD:

- Naprawa pozostałych artykułów użytku osobistego i domowego (95.29.Z)
- Działalność usługowa związana z przeprowadzkami (49.42.Z)
- Działalność taksówek osobowych (49.32.Z)
- Transport drogowy towarów (49.41.Z)
- Sprzedaż detaliczna prowadzona przez domy sprzedaży wysyłkowej lub Internet (47.91.Z)
- Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona poza siecią sklepową, straganami i targowiskami (47.99.Z)
- Działalność usługowa związana z zagospodarowaniem terenów zieleni (81.30.Z)
- Pozostała działalność pocztowa i kurierska (53.20.Z)
- Działalność związana z tłumaczeniami (74.30.Z)
- Naprawa i konserwacja pozostałego sprzętu i wyposażenia (33.19.Z)
- Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona w niewyspecjalizowanych sklepach (47.19.Z)

Suma gwarancyjna

Suma gwarancyjna na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia

100 000 PLN

Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia

- OC pracodawcy (klauzula nr 5)
- OC za szkody w mieniu ruchomym, powierzonym w celu wykonania usługi (klauzula nr 9)

Podlimit

100 000 PLN
100 000 PLN

Franszyzy

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

Zniżki i zwyki składki

Wznowione MSP
Więcej za mniej

Składka łączna: 1 226,20 PLN

8	Jednorazowo
Kwota w PLN	1 226,20
Termin płatności	08.11.2023

Numer rachunku bankowego do zapłaty składki

07 1240 6960 3014 0110 3360 0715
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1076045674

Warunki ubezpieczenia

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

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

1. 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. www.rf.gov.pl

2. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych postanowień umowy ubezpieczenia, strony postanawiają, że przed dniem płatności składki ubezpieczeniowej PZU SA wyśle e-mail na adres poczty elektronicznej, który ubezpieczający podał przy zawarciu tej umowy, z informacjami dotyczącymi płatności, w tym z linkiem, dzięki któremu ubezpieczający może opłacić składkę ubezpieczeniową.

1076045674/pc:100000515084535/BE20 PIN: 0103

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy, KRS 9831, NIP 526-025-10-49, kapitał zakładowy: 86 352 300 zł wpłacony w całości, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, pzu.pl, infolinia: 801 102 102 (opłata zgodna z taryfą operatora) DSPMMSP/23G03_02/20231025.1653/proddppu03-294247468.3/FILE/pc:100000515084535





Data zawarcia umowy: 25.10.2023 r.


Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor ubezpieczeń pozyskał ode mnie informacje w celu ustalenia moich potrzeb i wymagań co do zakresu ochrony ubezpieczeniowej przy uwzględnieniu wysokości składki, jaką jestem skłonny/sklonna zapłacić.

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)

1076045674/pc:100000515084535/BE20 PIN: 0103

 **801 102 102 pzu.pl**





OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA PZU DORADCA

Nr 1076045674

- 1 Okres ubezpieczenia:** od **26.10.2023 r.** do **25.10.2024 r.**
- 2 Ubezpieczający: BAMİ GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**
 Adres siedziby: AUGUSTYNA SZAMARZEWSKIEGO 31 m. 19, 60-551 POZNAŃ
 E-mail: kontakt@mrprzeprowadzka.pl
 Telefon: +48790260990
 REGON: 389145300
- 3 Składka łączna: 1 226,20 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:**
- | | |
|---|--|
| <p>a) Naprawa i konserwacja pozostałego sprzętu i wyposażenia (33.19.Z)</p> <p>b) Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona w niewyspecjalizowanych sklepach (47.19.Z)</p> <p>c) Sprzedaż detaliczna prowadzona przez domy sprzedaży wysyłkowej lub Internet (47.91.Z)</p> <p>d) Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona poza siecią sklepową, straganami i targowiskami (47.99.Z)</p> <p>e) Działalność taksówek osobowych (49.32.Z)</p> <p>f) Transport drogowy towarów (49.41.Z)</p> | <p>g) Działalność usługowa związana z przeprowadzkami (49.42.Z)</p> <p>h) Pozostała działalność pocztowa i kurierska (53.20.Z)</p> <p>i) Działalność związana z tłumaczeniami (74.30.Z)</p> <p>j) Działalność usługowa związana z zagospodarowaniem terenów zieleni (81.30.Z)</p> <p>k) Naprawa pozostałych artykułów użytku osobistego i domowego (95.29.Z)</p> <p>2) Informacje dodatkowe dla: BUDYNEK</p> <p>a) Rodzaj obiektu: Budynek</p> <p>b) Klasa palności: niepalna</p> |
|---|--|

- 5 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:
- 1) BAMİ GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, REGON: 389145300
- a) całkowity obrót roczny: 60 000,00 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.

- 6 Postanowienia dodatkowe lub odmienne**
- 1.** 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. www.rf.gov.pl
- 2.** Z zachowaniem pozostałych, niezmiennych postanowień umowy ubezpieczenia, strony postanawiają, że przed dniem płatności składki ubezpieczeniowej PZU SA wyśle e-mail na adres poczty elektronicznej, który ubezpieczający podał przy zawarciu tej umowy, z informacjami dotyczącymi płatności, w tym z linkiem, dzięki któremu ubezpieczający może opłacić składkę ubezpieczeniową.

Potwierdzam dane kontaktowe
 BAMİ GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
 E-mail: kontakt@mrprzeprowadzka.pl
 Telefon: +48790260990

Data zawarcia umowy: 25.10.2023 r.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor ubezpieczeń pozyskał ode mnie informacje w celu ustalenia moich potrzeb i wymagań co do zakresu ochrony ubezpieczeniowej przy uwzględnieniu wysokości składki, jaką jestem skłonny/sklonna zapłacić.

 Podpis/pieczęć ubezpieczającego

BAMİ 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)

1076045674/pc:100000515084535/BE20 PIN: 0103