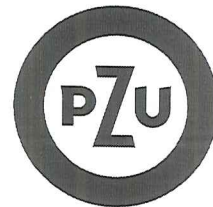


POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ
Nr 1016432083



1 Okres ubezpieczenia: od 01.01.2017 r. do 31.12.2017 r.

2 Ubezpieczający: ZWIĄZEK HARCERSTWA POLSKIEGO
Adres siedziby: MARIII KONOPNICKIEJ 6, 00-491 WARSZAWA
E-mail: Klient odmówił
Telefon: Klient odmówił
REGON: 007025173

3 Ubezpieczony: ZWIĄZEK HARCERSTWA POLSKIEGO
Adres siedziby: MARIII KONOPNICKIEJ 6, 00-491 WARSZAWA
E-mail: Klient odmówił
Telefon: Klient odmówił
REGON: 007025173

4 Zakres ubezpieczenia
Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadaniem mieniem lub prowadzoną działalnością.
Ubezpieczona działalność wraz z PKD:
• Działalność pozostałych organizacji członkowskich, gdzie indziej niesklasyfikowana (94.99.Z)
Suma gwarancyjna
Suma gwarancyjna na jedno i wszystkie zdarzenia 6 000 000 PLN
Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia
OC organizatora imprez nie podlegających obowiązkowi ubezpieczenia (klauzula nr 16) Podlimit 1 200 000 PLN

5 Składka łączna: 4 437,67 PLN
Jednorazowo
Kwota w złotych 4 437,67
Termin płatności 17.01.2017

6 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki
04 1020 1026 2881 0110 0000 8989
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1016432083

7 Warunki ubezpieczenia
1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/429/2016 z dnia 24 października 2016 r..

8 Oświadczenia
1. Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/429/2016 z dnia 24 października 2016 r..
2. 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 umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisa
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
ZWIĄZEK HARCERSTWA POLSKIEGO
E-mail: Klient odmówił
Telefon: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 03.01.2017 r.

ZWIĄZEK HARCERSTWA POLSKIEGO
Ubezpieczający

NACZELNIK
Związku Harcerstwa Polskiego
M. Sinica
hm. Małgorzata Sinica
SKARBNIK
Związku Harcerstwa Polskiego
P. Chmielewski
hm. Paweł Chmielewski
Podpis ubezpieczającego

EKSPERT DS. UBEZPIECZEŃ
KORPORACYJNYCH
EKSPERT DS. UBEZPIECZEŃ
KLIENTÓW KLUCZOWYCH
Anna Krsztofiak
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/1016432083/2197/pc:100000079700916/BE20