



1	Okres ubezpieczenia: od 26.04.2023 r. do 25.04.2024 r.		
2	Ubezpieczający: PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO USŁUGOWE "MARBUD I" MARCIN PACHOLEC Adres siedziby: LIPOWICA 52A, 26-060 CHEJCINY E-mail: MARCIN-FIRMA@O2.PL	Telefon: +48502050318	REGON: 260363741
3	Ubezpieczony: PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO - USŁUGOWE "MARBUD I" PACHOLEC MARIAN Adres siedziby: LIPOWICA 52A, 26-060 CHEJCINY E-mail: marbud-firma@wp.pl	Telefon: +48502050318	REGON: 290042479
4	Ubezpieczony: PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO USŁUGOWE "MARBUD I" MARCIN PACHOLEC Adres siedziby: LIPOWICA 52A, 26-060 CHEJCINY E-mail: MARCIN-FIRMA@O2.PL	Telefon: +48502050318	REGON: 260363741

Miejsce ubezpieczenia: LIPOWICA 52A, 26-060 CHEJCINY

I. UBEZPIECZENIE MIENIA RUCHOMEGO

Zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	
	Ubezpieczenie od ognia i innych żywiołów wariant: od wszystkich ryzyk	Ubezpieczenie od kradzieży z włamaniem i rabunku
5 • Wartości pieniężne	10 000 PLN ²	Kradzież z włamaniem: 10 000 PLN ² Rabunek w lokalu: 10 000 PLN ² Rabunek w transporcie: 20 000 PLN ² Łączna wartość transportów: – PLN

System ubezpieczenia: ¹ sumy stałe; ² pierwsze ryzyko; ³ sumy zmienne

II. POSTANOWIENIA DODATKOWE DLA MIEJSCA UBEZPIECZENIA

Nazwa klauzuli	Franszyza redukcyjna
• Koszty naprawy/wymiany zabezpieczeń Limit: 1 000 PLN	wg OWU

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej

Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadaniem mienia lub prowadzoną działalnością

Ubezpieczona działalność wraz z PKD:

Ubezpieczony – PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO USŁUGOWE "MARBUD I" MARCIN PACHOLEC:

- Malowanie i szklenie (43.34.Z)
- Sprzedaż detaliczna drobnych wyrobów metalowych, farb i szkła prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach (47.52.Z)
- Wykonywanie pozostałych instalacji budowlanych (43.29.Z)
- Zakładanie stolarki budowlanej (43.32.Z)
- Roboty związane z budową linii telekomunikacyjnych i elektroenergetycznych (42.22.Z)
- Przygotowanie terenu pod budowę (43.12.Z)
- Działalność w zakresie inżynierii i związane z nią doradztwo techniczne (71.12.Z)
- Wynajem i dzierżawa maszyn i urządzeń budowlanych (77.32.Z)
- Pozostałe specjalistyczne roboty budowlane, gdzie indziej niesklasyfikowane (43.99.Z)
- Sprzedaż hurtowa wyrobów metalowych oraz sprzętu i dodatkowego wyposażenia hydraulicznego i grzejnego (46.74.Z)
- Wykonywanie wykopów i wierceń geologiczno-inżynierskich (43.13.Z)
- Tynkowanie (43.31.Z)
- Roboty budowlane związane ze wznoszeniem budynków mieszkalnych i niemieskalnych (41.20.Z)
- Roboty związane z budową obiektów inżynierii wodnej (42.91.Z)
- Działalność usługowa związana z przeprowadzkami (49.42.Z)
- Pozostała działalność profesjonalna, naukowa i techniczna, gdzie indziej niesklasyfikowana (74.90.Z)
- Wynajem i dzierżawa pozostałych maszyn, urządzeń oraz dóbr materialnych, gdzie indziej niesklasyfikowane (77.39.Z)
- Wykonywanie konstrukcji i pokryw dachowych (43.91.Z)
- Sprzedaż hurtowa drewna, materiałów budowlanych i wyposażenia sanitarnego (46.73.Z)
- Wykonywanie instalacji elektrycznych (43.21.Z)
- Wykonywanie pozostałych robót budowlanych wykończeniowych (43.39.Z)
- Roboty związane z budową mostów i tuneli (42.13.Z)
- Roboty związane z budową pozostałych obiektów inżynierii lądowej i wodnej, gdzie indziej niesklasyfikowane (42.99.Z)
- Transport drogowy towarów (49.41.Z)
- Pozostałe badania i analizy techniczne (71.20.B)
- Posadzkarstwo (43.33.Z)
- Działalność agentów zajmujących się sprzedażą drewna i materiałów budowlanych (46.13.Z)
- Rozbiórka i burzenie obiektów budowlanych (43.11.Z)
- Wykonywanie instalacji wodno-kanalizacyjnych, ciepłych, gazowych i klimatyzacyjnych (43.22.Z)
- Roboty związane z budową dróg szynowych i kolei podziemnej (42.12.Z)
- Roboty związane z budową rurociągów przesyłowych i sieci rozdzielczych (42.21.Z)
- Badania i analizy związane z jakością żywności (71.20.A)

Ubezpieczony – PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO - USŁUGOWE "MARBUD I" PACHOLEC MARIAN:

- Sprzedaż detaliczna drobnych wyrobów metalowych, farb i szkła prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach (47.52.Z)
- Posadzkarstwo (43.33.Z)

1080754095/pc:100000474408322/BE20 PIN: 4057



- Rozbiórka i burzenie obiektów budowlanych (43.11.Z)
- Wynajem i dzierżawa maszyn i urządzeń budowlanych (77.32.Z)
- Transport drogowy towarów (49.41.Z)
- Zakładanie stolarki budowlanej (43.32.Z)
- Badania i analizy związane z jakością żywności (71.20.A)
- Wykonywanie konstrukcji i pokryć dachowych (43.91.Z)
- Tynkowanie (43.31.Z)
- Roboty budowlane związane ze wznoszeniem budynków mieszkalnych i niemieszkalnych (41.20.Z)
- Pozostałe badania i analizy techniczne (71.20.B)
- Sprzedaż hurtowa drewna, materiałów budowlanych i wyposażenia sanitarnego (46.73.Z)
- Przygotowanie terenu pod budowę (43.12.Z)
- Roboty związane z budową obiektów inżynierii wodnej (42.91.Z)
- Malowanie i szklenie (43.34.Z)
- Wykonywanie instalacji wodno-kanalizacyjnych, ciepłych, gazowych i klimatyzacyjnych (43.22.Z)
- Pozostała działalność profesjonalna, naukowa i techniczna, gdzie indziej niesklasyfikowana (74.90.Z)
- Działalność inżynierii i związane z nią doradztwo techniczne (71.12.Z)
- Pozostałe specjalistyczne roboty budowlane, gdzie indziej niesklasyfikowane (43.99.Z)
- Wykonywanie instalacji elektrycznych (43.21.Z)
- Roboty związane z budową rurociągów przesyłowych i sieci rozdzielczych (42.21.Z)
- Roboty związane z budową mostów i tuneli (42.13.Z)
- Działalność agentów zajmujących się sprzedażą drewna i materiałów budowlanych (46.13.Z)
- Wykonywanie pozostałych robót budowlanych wykończeniowych (43.39.Z)
- Roboty związane z budową pozostałych obiektów inżynierii lądowej i wodnej, gdzie indziej niesklasyfikowane (42.99.Z)
- Roboty związane z budową dróg szynowych i kolei podziemnej (42.12.Z)
- Działalność usługowa związana z przewodnikami (49.42.Z)
- Wykonywanie pozostałych instalacji budowlanych (43.29.Z)
- Wykonywanie wykopów i wierceń geologiczno-inżynierskich (43.13.Z)
- Sprzedaż hurtowa wyrobów metalowych oraz sprzętu i dodatkowego wyposażenia hydraulicznego i grzejnego (46.74.Z)
- Roboty związane z budową linii telekomunikacyjnych i elektroenergetycznych (42.22.Z)
- Wynajem i dzierżawa pozostałych maszyn, urządzeń oraz dóbr materialnych, gdzie indziej niesklasyfikowane (77.39.Z)

Suma gwarancyjna

Suma gwarancyjna na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia 1 000 000 PLN

Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia**Podlimit**

- OC pracodawcy (klauzula nr 5) 100 000 PLN
- OC za szkody w mieniu ruchomym, powierzonym w celu wykonania usługi (klauzula nr 9) 500 000 PLN

7 Ubezpieczenie Assistance

Zakres podstawowy – zgodny z OWU

Franszyzy**8 Kradzież z włamaniem i rabunek****Franszyza redukcyjna**

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

9 Zniżki i zwwyżki składki

Nowe MSP

10 Składka łączna: 3 949,81 PLN

Termin płatności	19.04.23	19.07.23	19.10.23	19.01.24
Kwota w PLN	991,81	986,00	986,00	986,00

11 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki07 1240 6960 3014 0110 0424 6284
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1080754095**12 Warunki ubezpieczenia**

- 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.

dnia 1 grudnia 2020 r.

Oświadczenia

- 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.
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.
- Oświadczam, że otrzymałam/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych.
- * Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).
- * Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji i dokumentów, w tym OWU oraz dokumentu zawierającego informacje o produkcie, a także informacji, o których mowa w art. 9 ust.1 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, które mają związek z wnioskowaną lub zawartą umową ubezpieczenia w PZU SA za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS/MMS lub e-mail, na wskazany przeze mnie numer telefonu lub adres mailowy. W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuję się uaktualnić moje dane, dzięki którym będę otrzymywać informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.
- * Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PZU SA w celu przekazywania mi treści marketingowych dotyczących produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, kiedy nie będę posiadać ubezpieczenia w tej firmie.
- * Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS).
- Upoważniam kierownictwo wszystkich placówek służby zdrowia i lekarzy do udzielania PZU SA informacji o stanie zdrowia, w tym dotyczących: przyczyn hospitalizacji i leczenia ambulatoryjnego, wyników badań diagnostycznych (z wyłączeniem badań genetycznych), przeprowadzonych konsultacji, wyników leczenia, a także do przekazania kopii dokumentacji medycznej. Upoważnienie to jest potrzebne aby ustalić odpowiedzialność zakładu ubezpieczeń z tytułu zdarzeń objętych ubezpieczeniem i wysokość świadczenia. Upoważniam Narodowy Fundusz Zdrowia do przekazania PZU SA nazw i adresów świadczących usług, którzy udzielił świadczeń opieki zdrowotnej. Upoważnienie to jest potrzebne, aby ustalić odpowiedzialność PZU SA oraz wysokość świadczenia.
- * Wyrażam zgodę na udostępnienie przez PZU SA moich danych osobowych podmiotom z grupy PZU, tj. PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA, w ich własnych celach marketingowych, obejmujących profilowanie zmierzające do określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz przedstawienia odpowiedniej oferty.
- W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

* w polu oznacza zgodę

Pełne nazwy spółek:

PZU SA - Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PZU Życie SA - Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PTE PZU SA - Powszechnie Towarzystwo Emerytalne PZU Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; TFI PZU SA - Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PZU Pomoc SA - PZU Pomoc Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PZU Zdrowie SA - PZU Zdrowie Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PZU CO SA - PZU Centrum Operacji Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; Link4 TU SA - Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, ul. Postępu 15, 02-676

1080754095/pc:10000474408322/BE20 PIN: 4057

801 102 102 pzu.pl



14

Postanowienia dodatkowe lub odmienne

- 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.
- 3. 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 poda przy zawarciu tej umowy, z informacjami dotyczącymi płatności, w tym z linkiem, dzięki któremu ubezpieczający może opłacić składkę ubezpieczeniową.

Dodatkowych informacji udzieli:
Agent Ubezpieczeniowy Jarosław Lelas
tel.: +48 601897098

Data zawarcia umowy: 05.04.2023 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.

PEŁNOMOCENIK
Z-ca Dyrektora ds. Produkcji

Podpis/pieczęć Ubezpieczającego

PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO USŁUGOWE
"MARBUD I" MARCIN PACHOLEC

Ubezpieczający

PEŁNOMOCENIK
Z-ca Dyrektora ds. Produkcji

im. Marcin Pacholec

Podpis/pieczęć ubezpieczającego do polisy

mgr Jarosław Lelas
Licencja KNU/PE/11/24923/A
tel. 601-89-70-98

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO-USŁUGOWE
„MARBUD I” s.c.
M. & M. Pacholec
25-659 Kielce, ul. Strycharska 4
tel./fax 041/345-83-92
Regon 291082297 NIP 959-13-41-162

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 1080754095

1 Okres ubezpieczenia: od 26.04.2023 r. do 25.04.2024 r.

2 Ubezpieczający: PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO USŁUGOWE "MARBUD I" MARCIN PACHOLEC

Adres siedziby: LIPOWICA 52A, 26-060 CHEĆCINY
E-mail: MARCIN-FIRMA@O2.PL

Telefon: +48502050318

REGON: 260363741

3 Składka łączna: 3 949,81 PLN

Sposób płatności: Przelew

Informacje do oceny ryzyka

Miejsce ubezpieczenia: LIPOWICA 52A, 26-060 CHEĆCINY

1) Działalność prowadzona w lokalizacji wraz z PKD:

- a) Roboty budowlane związane ze wznoszeniem budynków mieszkalnych i niemieskalnych (41.20.Z)
b) Roboty związane z budową dróg szynowych i kolei podziemnej (42.12.Z)
c) Roboty związane z budową mostów i tuneli (42.13.Z)
d) Roboty związane z budową rurociągów przesyłowych i sieci rozdzielczych (42.21.Z)
e) Roboty związane z budową linii telekomunikacyjnych i elektroenergetycznych (42.22.Z)
f) Roboty związane z budową obiektów inżynierii wodnej (42.91.Z)
g) Roboty związane z budową pozostałych obiektów inżynierii lądowej i wodnej, gdzie indziej niesklasyfikowane (42.99.Z)
h) Rozbiórka i burzenie obiektów budowlanych (43.11.Z)
i) Przygotowanie terenu pod budowę (43.12.Z)
j) Wykonywanie wykopów i wiercen geologiczno-inżynierskich (43.13.Z)
k) Wykonywanie instalacji elektrycznych (43.21.Z)
l) Wykonywanie instalacji wodno-kanalizacyjnych, ciepłych, gazowych i klimatyzacyjnych (43.22.Z)
m) Wykonywanie pozostałych instalacji budowlanych (43.29.Z)
n) Tynkowanie (43.31.Z)
o) Zakładanie stolarki budowlanej (43.32.Z)
p) Posadzkarstwo (43.33.Z)
q) Malowanie i szklenie (43.34.Z)
r) Wykonywanie pozostałych robót budowlanych wykończeniowych (43.39.Z)
s) Wykonywanie konstrukcji i pokryć dachowych (43.91.Z)
t) Pozostałe specjalistyczne roboty budowlane, gdzie indziej niesklasyfikowane (43.99.Z)
u) Działalność agentów zajmujących się sprzedażą drewna i materiałów budowlanych

- (46.13.Z)
v) Sprzedaż hurtowa drewna, materiałów budowlanych i wyposażenia sanitarnego (46.73.Z)
w) Sprzedaż hurtowa wyrobów metalowych oraz sprzętu i dodatkowego wyposażenia hydraulicznego i grzejnego (46.74.Z)
x) Sprzedaż detaliczna drobnych wyrobów metalowych, farb i szkła prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach (47.52.Z)
y) Transport drogowy towarów (49.41.Z)
z) Działalność usługowa związana z przewodnikami (49.42.Z)
aa) Magazynowanie i przechowywanie paliw gazowych (52.10.A)
ab) Magazynowanie i przechowywanie pozostałych towarów (52.10.B)
ac) Działalność w zakresie inżynierii i związane z nią doradztwo techniczne (71.12.Z)
ad) Badania i analizy związane z jakością żywności (71.20.A)
ae) Pozostałe badania i analizy techniczne (71.20.B)
af) Pozostała działalność profesjonalna, naukowa i techniczna, gdzie indziej niesklasyfikowana (74.90.Z)
ag) Wynajem i dzierżawa maszyn i urządzeń budowlanych (77.32.Z)
ah) Wynajem i dzierżawa pozostałych maszyn, urządzeń oraz dóbr materialnych, gdzie indziej niesklasyfikowane (77.39.Z)

2) Informacje o zabezpieczeniach przeciwkradzieżowych:

- a) Zabezpieczenia przeciwkradzieżowe dla wartości pieniężnych: Klasa odporności urządzeń zabezpieczających: Brak udokumentowanej klasy; Transport wartości pieniężnych: Chroniony tylko przez osobę transportującą; Rodzaj pojemnika do transportowanych wartości pieniężnych: Brak Pojemnika

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) PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO USŁUGOWE "MARBUD I" MARCIN PACHOLEC, REGON: 260363741
a) całkowity obrót roczny: 2 000 000,00 PLN
b) obrót z działalności handlowej i produkcyjnej: 0,00 PLN
- 2) PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO - USŁUGOWE "MARBUD I" PACHOLEC MARIAN, REGON: 290042479
a) całkowity obrót roczny: 2 000 000,00 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.
5. Oświadczam, że otrzymałem/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych.
6. * Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).
7. * Wyrażam zgodę na przesłanie informacji i dokumentów, w tym OWU oraz dokumentu zawierającego informacje o produkcie, a także informacji, o których mowa w art. 9 ust.1 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, które mają związek z wnioskową lub zawartą umową ubezpieczenia w PZU SA za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS/MMS lub e-mail, na wskazany przeze mnie numer telefonu lub adres mailowy. W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuję się uaktualniać moje dane, dzięki którym będę otrzymywał informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.
8. * Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PZU SA w celu przekazywania mi treści marketingowych dotyczących produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, kiedy nie będę posiadał ubezpieczenia w tej firmie.
9. * Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA

informacji marketingowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS).

10. Upoważniam kierownictwo wszystkich placówek służby zdrowia i lekarzy do udzielania PZU SA informacji o stanie zdrowia, w tym dotyczących: przyczyn hospitalizacji i leczenia ambulatoryjnego, wyników badań diagnostycznych (z wyłączeniem badań genetycznych), przeprowadzonych konsultacji, wyników leczenia, a także do przekazania kopii dokumentacji medycznej. Upoważnienie to jest potrzebne aby ustalić odpowiedzialność zakładu ubezpieczeń z tytułu zdarzeń objętych ubezpieczeniem i wysokość świadczenia. Upoważniam Narodowy Fundusz Zdrowia do przekazania PZU SA nazw i adresów świadczeniodawców, którzy udzieliłi świadczeń opieki zdrowotnej. Upoważnienie to jest potrzebne, aby ustalić odpowiedzialność PZU SA oraz wysokość świadczenia.

11. * Wyrażam zgodę na udostępnienie przez PZU SA moich danych osobowych podmiotom z grupy PZU, tj. PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA, w ich własnych celach marketingowych, obejmujących profilowanie zmierzające do określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz przedstawienia odpowiedniej oferty.
12. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

* w polu oznacza zgodę

Pełne nazwy spółek:

PZU SA - Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PZU Życie SA - Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PTE PZU SA - Powszechny Towarzystwo Emerytalne PZU Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; TFI PZU SA - Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PZU Pomoc SA - PZU Pomoc Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PZU Zdrowie SA - PZU Zdrowie Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PZU CO SA - PZU Centrum Operacji Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; Link4 TU SA - Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa; PEKAO SA - Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna, ul. Grzybowska 53/57, 00-950 Warszawa; Alior Bank SA - Alior Bank Spółka Akcyjna, ul. Łopuszańska 38D, 02-232 Warszawa; TUW PZUW - Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych Polski Zakład Ubezpieczeń Wzajemnych, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa.

Postanowienia dodatkowe lub odmienne

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

1080754095/pc:100000474408322/BE20 PIN: 4057

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

Potwierdzam dane kontaktowe

PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO USŁUGOWE "MARBUD I" MARCIN PACHOLEC
E-mail: MARCIN-FIRMA@O2.PL
Telefon: +48502050318

Data zawarcia umowy: 05.04.2023 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.

PEŁNOMOCCNIK
Z-ca Dyrektora ds. Produkcji
Marcin Pacholec
Podpis/pieczęć ubezpieczającego
PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO USŁUGOWE
"MARBUD I" MARCIN PACHOLEC
Ubezpieczający

PEŁNOMOCCNIK
Z-ca Dyrektora ds. Produkcji
Marcin Pacholec
Podpis/pieczęć ubezpieczającego do polisy

mgr Jarosław Lelas
Licencja KNUiPE VII/24923/A
tel. 601-89-70-98
Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

tej powinności.

3. 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.

Dodatkowych informacji udzieli:

Agent Ubezpieczeniowy Jarosław Lelas
tel.: +48 601897098

PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO-USŁUGOWE
„MARBUD I” s.c.
M. & M. Pacholec
25-659 Kielce, ul. Strycharska 4
tel./fax 041/345-83-92
Regon 291082297 NIP 959-13-41-162

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