

Compensa Kontakt: 801 120 000, +48 22 501 61 00 (połączenie częściowo płatne,
dostępne z telefonów stacjonarnych) Assistance: +48 22 295 82 01



Compensa Firma

Polisa typ 19043 nr 4090654

Jednostka organizacyjna 5370/0/43087

Wznowienie polisy typ 19043 nr 4057462

1. OKRES UBEZPIECZENIA

od 2015-04-01 godz. 00:00 do 2016-03-31 godz. 23:59

2. DANE UBEZPIECZAJĄCEGO

☐ osoba fizyczna ☐ osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą ☒ osoba prawna ☐ jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej
Nazwa **ZAKŁAD GOSPODARKI KOMUNALNEJ W WIELICZCE SP. Z O.O** PKD **36.00** PESEL/REGON **120618017**
Adres **UL. JEDYNAKA 30 32-020 WIELICZKA** Nr telefonu
Adres korespondencyjny **UL. SŁOWACKIEGO 10 32-020 WIELICZKA**
Adres email

3. DANE UBEZPIECZONEGO

☐ osoba fizyczna ☐ osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą ☒ osoba prawna ☐ jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej
Nazwa **ZAKŁAD GOSPODARKI KOMUNALNEJ W WIELICZCE SP. Z O.O** PKD **36.00** PESEL/REGON **120618017**
Adres **UL. JEDYNAKA 30 32-020 WIELICZKA** Nr telefonu
Adres email

4. RODZAJ PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ORAZ PKD

Lp.	Opis rodzaju działalności	Symbol PKD (2007)	Wysokość obrotu (pole nieobowiązkowe)
1	Pobór, uzdatnianie i dostarczanie wody	36.00	0 zł
2	Odprowadzanie i oczyszczanie ścieków	37.00	0 zł
3	Działalność usługowa związana z zagospodarowaniem terenów zieleni	81.30	0 zł
4	Zbieranie odpadów innych niż niebezpieczne	38.11	0 zł

5. MIEJSCE UBEZPIECZENIA

Lp.	Adres	Dotyczy ubezpieczenia
1	JEDYNAKA 30 , 32-020 WIELICZKA	
2	Słowackiego 10 , 32-020 Wieliczka	
3	Bogucka 12 , 30-898 Kraków	

6. DODATKOWE INFORMACJE

Ubezpieczony nie rozlicza się na podstawie karty podatkowej

W stosunku do ubezpieczonego nie zostało wszczęte postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne, nie została ogłoszona upadłość oraz nie został ustanowiony zarząd przymusowy. Mienie Ubezpieczonego nie znajduje się w zarządzie syndyka masy upadłościowej. Mienie Ubezpieczonego nie zostało zajęte przez komornika sądowego.

ZAŁĄCZKI UBEZPIECZENIA W RAMACH POLISY

Rodzaj ubezpieczenia	Franszyza	Składka
Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej	franszyza redukcyjna 300 zł	9 414 zł

Odmienne rodzaje i wysokości franszyz niż wymienione w powyższej tabeli ma zastosowanie w przypadkach określonych w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia w § 10 ust. 7, § 17 ust. 7, § 22 ust. 3, § 27 ust. 8, § 32 ust. 3, § 39 ust. 7, § 44 ust. 5, § 52 ust. 4, § 57 ust. 13, § 63 ust. 7.

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

Zakres ubezpieczenia: wariant rozszerzony

Podstawa obliczenia: **Wartość obrotu**

Suma gwarancyjna (na jedno i wszystkie zdarzenia): **200 000 zł**

Wartość / liczba: **23 020 865 zł**

Składka: **6 404 zł**

DODATKOWE KLAUZULE

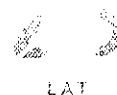
Nazwa klauzuli	Limit odpowiedzialności	Składka
KL 5 OC za szkody poniesione przez producenta produktu finalnego wskutek wadliwości produktów dostarczonych przez Ubezpieczonego	200 000 zł	1 601 zł
KL 8 OC podwykonawcy	100 000 zł	1 409 zł
ŁĄCZNIE ZA KLAUZULE:		3 010 zł
SKŁADKA ŁĄCZNA ZA UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ:		9 414 zł

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group

Al. Jerozolimskie 162
02-342 Warszawa

KRS 6691, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy
XII Wydział Gospodarczy KRS, NIP 526 02 14 686
Kapitał zakładowy: 143.985.157,00 zł - opłacony w całości

Tel.: +48 22 501 60 00, 801 120 000
Faks: +48 22 501 60 01



8. INFORMACJA O PRZEBIEGU SZKODOWOŚCI

Rodzaj ubezpieczenia	Miejsce szkody/fokalizacja	Data wystąpienia szkody	Przyczyna / opis szkody	Wyplacone odszkodowanie / Zgłoszone roszczenia
ubezpieczenie OC	Wieliczka	2014-08-11	.	707 zł

9. ZNIŻKI/ZWYŻKI Z TYTUŁU PRZEBIEGU UBEZPIECZENIA

Rodzaj ubezpieczenia	Wartość przysługującej zniżki / wyżki
OC	15%

10. SKŁADKA

Składka płatna: ☒ jednorazowo ☐ półrocznie ☐ kwartalnie ☐ gotówką ☒ przelewem do dnia 2015-04-14

Składka ogółem: 9 414 zł słownie: dziewięć tysięcy czterysta czternaście złotych, zero groszy

Nr konta Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group: 49124069577008840040906540

Składka w wysokości 9 414 zł płatna do dnia 2015-04-14

CESJA

12. POSTANOWIENIA DODATKOWE

Kody zgody: DMS/116734/2015/DAN; DMS/116734/2015/DAN
Nr-y PKD objęte ubezpieczeniem: 81.21.Z , 81.22.Z , 81.29.Z , 81.10.Z

Do niniejszej umowy ubezpieczenia mają zastosowanie Ogólne warunki ubezpieczenia małych i średnich przedsiębiorstw – Compensa Firma zatwierdzone Uchwałą Zarządu nr 3/2015 z dnia 14 stycznia 2015r.
Druk polisy jest jednocześnie wnioskiem ubezpieczeniowym.



OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, iż ubezpieczone mienie jest zabezpieczone zgodnie z wymogami określonymi w ogólnych warunkach ubezpieczenia, na podstawie których zawarto niniejszą umowę ubezpieczenia i których odbiór potwierdzam. Oświadczam, iż powyższe informacje zostały podane zgodnie ze znanym mi stanem faktycznym i według mojej najlepszej wiedzy.

Wyrażam zgodę w trybie art. 23.1.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2014 r. poz. 1182) na udostępnienie Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group, Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa następujących moich danych osobowych: imię i nazwisko, PESEL / REGON, adres zamieszkania/adres siedziby firmy, adres do korespondencji, e-mail i numer telefonu w celu oferowania mi produktów i usług Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group, Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa.

☒ TAK ☐ NIE

Wyrażam zgodę w trybie art. 10.2 z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2013 poz. 1422) na przysyłanie mi informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej przez:

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń Vienna Insurance Group, Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa.

☒ TAK ☐ NIE

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa.

☒ TAK ☐ NIE

Kraków 2015-03-31, Kraków

miejsce i data

Grzegorz Kołba
Wysokość: 180 cm, Waga: 75 kg, Data urodzenia: 29.07.1977
Regon: 351378270
tel. 658-37-23, 0604 753 945

PREZES ZARZĄDU
mgr Bogdan Sowa

pieczęć i podpis Ubezpieczającego
ZARZĄD GOSPODARSTWA KOMUNALNEGO
w WIELICZCE Sp. z o.o.
32-020 Wieliczka, ul. J. Jedyńska 3C
tel. 012 291-48-06, fax 012 291-48-05
NIP 6832009500 REGON 120618011

PREZES ZARZĄDU
mgr Bogdan Sowa

pieczęć i podpis Ubezpieczającego

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
Vienna Insurance Group
Oddział Kraków II
Kraków 31-231 ul. Rusznikarska – Deptak 2/8
tel. +48 (22) 501 60 00, fax. +48 (22) 501 60 01
pieczęć Oddziału

Informacja od Administratora danych osobowych

Zgodnie z art. 24.1. ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych, informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. TU S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie, 02-342 Warszawa, Al. Jerozolimskie 162.
2. Pana/Pani dane osobowe mogą być wykorzystywane w celu wywiązania się przez Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group z umowy ubezpieczenia zawartej z Panem/Panią.
3. Pana/Pani dane mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym do tego na podstawie przepisów prawa, a także, jeśli wyraził/a Pan/Pani zgodę podmiotom prawa polskiego powiązanym z Towarzystwem w ramach prowadzonej działalności ubezpieczeniowej, w szczególności oferowania przez te podmioty produktów i usług.
4. Przysługuje Panu/Pani prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz prawo do ich poprawiania.
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do objęcia ochroną ubezpieczeniową w ramach umowy ubezpieczenia.