



**POLISA-WNIOSEK NR [ \_\_\_\_\_ ]**  
**Ubezpieczenie OC i Majątku Ośrodka Jeździeckiego PZU Doradca (gr. J9)**  
**(Umowa nr 0327/MSP/W/2012)**

**UBEZPIECZAJĄCY**

Nazwa [ \_\_\_\_\_ ]  
Adres prowadzenia działalności [ \_\_\_\_\_ ]  
\_\_\_\_\_ ]  
typ ulicy, ulica, nr domu, nr mieszkania, miejscowość, kod, nazwa urzędu pocztowego

REGON/PESEL: [ \_\_\_\_\_ ] NIP: [ \_\_\_\_\_ ] Tel.: [ \_\_\_\_\_ ]

**UBEZPIECZONY**

Nazwa / Imię i nazwisko  
Nazwa [ \_\_\_\_\_ ]  
Adres prowadzenia działalności [ \_\_\_\_\_ ]  
\_\_\_\_\_ ]

REGON/PESEL: [ \_\_\_\_\_ ] NIP: [ \_\_\_\_\_ ] Tel.: [ \_\_\_\_\_ ]

PZU S.A. niniejszym potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia majątku Ośrodka Jeździeckiego, prowadzącego działalność hotelarską, i odpowiedzialności cywilnej PZU DORADCA wraz z postanowieniami dodatkowymi Klauzuli PZU Hotel oraz z Klauzulą nr 7 Rozszerzenie odpowiedzialności za szkody powstałe z tytułu posiadania lub używania koni – zgodnie z poniższymi warunkami.

**Rodzaj ubezpieczenia OC**

Przedmiotem ubezpieczenia jest odpowiedzialność cywilna ubezpieczonego Ośrodka Jeździeckiego prowadzącego działalność hotelarską za szkody na osobie lub szkody rzeczowe wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzeniem przez ubezpieczonego działalności gospodarczej określonej w umowie ubezpieczenia lub posiadanym mieniem, które jest wykorzystywane w takiej działalności, będące następstwem: czynu niedozwolonego (OC deliktowa), niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania (OC kontraktowa) wraz z postanowieniami dodatkowymi klauzuli PZU Hotel. Ochroną ubezpieczeniową objęte są także szkody wyrządzone w wyniku rażącego niedbalstwa. Ubezpieczenie obejmuje Klauzulę nr 7 Rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o szkody powstałe z tytułu posiadania lub używania koni.

<b>Okres ubezpieczenia</b>	od dnia [ _____ ] do dnia [ _____ ]
<b>Zakres terytorialny</b>	<b>Rzeczpospolita Polska</b>
<b>Suma gwarancyjna</b>	<b>Na jeden i wszystkie zdarzenia ubezpieczeniowe [ _____ ] PLN</b>

**Klauzule OC**

**suma gwarancyjna**

<b>Rozszerzenie klauzuli nr 7</b>	Rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o szkody powstałe z tytułu posiadania lub używania koni biorących udział w konnym współzawodnictwie tj. w zawodach, wyścigach, konkursach zaprzęgów konnych, pokazach koni hodowlanych	[ _____ ] PLN
<b>Klauzula nr 23</b>	Rozszerzenie odpowiedzialności za szkody w mieniu wniesionym przez gości hotelowych	[ _____ ] PLN
<b>Klauzula nr 11</b>	Rozszerzenie odpowiedzialności za szkody w pojazdach przechowywanych przez Ubezpieczonego	[ _____ ] PLN
<b>Klauzula nr 5</b>	Rozszerzenie odpowiedzialności o szkody wyrządzone pracownikom Ubezpieczonego, powstałe w następstwie wypadku przy pracy	[ _____ ] PLN
<b>Klauzula nr 7</b>	Rozszerzenie odpowiedzialności o szkody powstałe w nieruchomościach, z którego ubezpieczony korzystał na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, użyczenia, leasingu lub innej podobnej formy korzystania z cudzej rzeczy	[ _____ ] PLN
<b>Klauzula nr 8</b>	Rozszerzenie odpowiedzialności o szkody powstałe w rzeczach ruchomych, z którego ubezpieczony korzystał na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, użyczenia, leasingu lub innej podobnej formy korzystania z cudzej rzeczy	[ _____ ] PLN



Klauzula nr 13

Rozszerzenie odpowiedzialności o szkody wyrządzone przez podwykonawców bez prawa do regresu [ ] PLN

**Zakres ubezpieczenia mienia**

**suma ubezpieczenia**

**Ubezpieczenie od ognia i innych żywiołów**

budynki, budowle, lokale, obiekty małej architektury, wyposażenie [ ] PLN  
nakłady adaptacyjne [ ] PLN  
mienie osobiste pracowników [ ] PLN  
wartości pieniężne [ ] PLN  
niskocenne składniki majątku [ ] PLN

**Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku**

wyposażenie [ ] PLN  
mienie osobiste pracowników [ ] PLN  
wartości pieniężne [ ] PLN  
niskocenne składniki majątku [ ] PLN

**Ubezpieczenie szyb i innych przedmiotów od stłuczenia**

szyby i inne elementy szklane [ ] PLN

**Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego**

stacjonarny sprzęt elektroniczny [ ] PLN  
przenośny sprzęt elektroniczny [ ] PLN  
telefony komórkowe [ ] PLN  
dane [ ] PLN

**Klauzule dodatkowe**

przebiecia [ ] PLN  
dewastacji [ ] PLN  
odtworzenia dokumentacji [ ] PLN  
drobnych prac remontowych [ ] PLN  
stałych kosztów działalności gospodarczej [ ] PLN

Członek PZJ / PZHK

Numer licencji PZJ/ numer legitymacji PZHK-[ ]

**Składka:**

Składka do zapłaty [ ] PLN

Płatność składki w ratach w liczbie i terminach podanych poniżej na rzecz iExpert.pl SA w Warszawie, przelewem na konto nr 30106000760000331000201648

(Uwaga! W treści przelewu proszę wpisać TYLKO nr poliso-wniosku – to bardzo ułatwi automatyczną identyfikację)

**I rata** - w kwocie: [ ] PLN, w terminie do dnia [ ]

**oraz kolejne raty** – w kwocie: [ ] PLN, w terminach [ ]

NA PODSTAWIE ART. 815 KODEKSU CYWILNEGO

PODANIE INFORMACJI WYMAGANYCH DO ZAWARCIA UMOWY UBEZPIECZENIA JEST OBOWIĄZKOWE.

Data zawarcia poliso-wniosku [ ]

Data wystawienia poliso-wniosku [ ]



**Klauzula informacyjna**

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.), informuję, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A. z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24 w celu i zakresie realizacji umowy ubezpieczenia. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawienia.

**Klauzula dotycząca osób fizycznych**

Wyrażam/nie wyrażam zgodę/ly na udostępnienie moich danych osobowych, podanych w związku z zawarciem i wykonywaniem umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej, w celach marketingowych PZU Życie SA z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24, TFI PZU S.A. z siedzibą 00-876 Warszawa, ul. Ogrodowa 58 oraz spółki z Grupy PZU, oferujące usługi finansowe. Powyższe dane podaję dobrowolnie. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści danych oraz ich poprawienia.

**Klauzula dotycząca podmiotów instytucjonalnych**

Niniejszym wyrażam/nie wyrażam zgodę/ly na udostępnienie innym spółkom z Grupy PZU informacji podanych w związku z zawarciem umowy ubezpieczenia w celach marketingowych.

Oświadczam, że zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Kompleksowego Ubezpieczenia PZU Doradca (UZ/49/2011 z dnia 10 lutego 2011 r ze zmianami UZ/411/2011 z dnia 22 grudnia 2011 r) wraz z postanowieniami dodatkowymi klauzuli PZU Hotel oraz z klauzulą nr 7 Rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o szkody powstałe z tytułu posiadania lub używania koni – stanowiące załączniki do niniejszego polisowniosku, których otrzymanie potwierdzam.

Oświadczam, że wszystkie informacje i oświadczenia podane w niniejszym poliso-wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały przekazane do iExpert.pl w dobrej wierze zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą i stanowią podstawę do zawarcia umowy ubezpieczenia. Jestem świadomy skutków zatajenia lub podania nieprawdziwych danych wynikających z przepisów kodeksu cywilnego.

**PODMIOTY OBSŁUGUJĄCE:**

Informujemy, że doradcą ubezpieczeniowym i podmiotem odpowiedzialnym za kontakt z klientami ze środowiska hodowlano-jeździeckiego jest firma MGZ Gama sp. z o.o. z siedzibą w Piastowie, ul. Reja 8, 05-820 Piastów, NIP 5272206161, Regon 013206906, KRS 0000183190 (Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy KRS), kapitał zakładowy 50.000 zł.

Informujemy, iż podmiotem odpowiedzialnym obsługującym ubezpieczenia w imieniu PZU S.A. jest iExpert.pl SA, z siedzibą w Warszawie, ul. Nowoursynowska 139, 02-776 Warszawa, NIP 5252355248, Regon 140437850, KRS 0000426530 (Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy KRS), kapitał zakładowy 100.000 zł.

iExpert.pl SA i MGZ Gama sp. z o.o. są agentami ubezpieczeniowymi działającymi na podstawie Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym (Dz. U. z dnia 16 lipca 2003 r.) wykonującymi czynności agencyjne na rzecz więcej niż jednego zakładu ubezpieczeń w zakresie tego samego działu ubezpieczeń w rozumieniu Art.11 ust.2 cytowanej ustawy.

Data	w imieniu PZU SA:	<b>Centrum Likwidacji Szkód za pośrednictwem Infolinii 801 102 102 lub (22) 566 55 55,</b>	
------	-------------------	--	--

Pieczęć i podpis wystawiającego

Miejscowość, data i czytelny podpis  
(imię i nazwisko) Ubezpieczającego