



**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ**  
**Nr 1073394253**



**1 Okres ubezpieczenia:** od 03.09.2022 r. do 03.09.2022 r.

**2 Ubezpieczający: MUZEUM SATURN W CZELADZI**  
 Adres siedziby: DEHNELÓW 10, 41-250 CZELADŹ  
 E-mail: administracja@muzeum-saturn.czeladz.pl  
 Telefon: Klient odmówił  
 REGON: 241118568

**3 Ubezpieczony: MUZEUM SATURN W CZELADZI**  
 Adres siedziby: DEHNELÓW 10, 41-250 CZELADŹ  
 E-mail: administracja@muzeum-saturn.czeladz.pl  
 Telefon: Klient odmówił  
 REGON: 241118568

**Zakres ubezpieczenia**  
 Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadanym mieniem lub prowadzoną działalnością.

**4 Ubezpieczona działalność wraz z PKD:**  
 • Działalność muzeów (91.02.Z)

**Suma gwarancyjna**  
 Suma gwarancyjna na jeden wypadek ubezpieczeniowy i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe 100 000 PLN

**Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia**  
 OC organizatora imprez nie podlegających obowiązkowi ubezpieczenia (klauzula nr 16) Podlimit 100 000 PLN

**5 Składka łączna: 129,60 PLN**

	Jednorazowo
Termin płatności	04.08.2022
Kwota w PLN	129,60

**6 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki**  
 45 1240 6960 3014 0110 0943 3936  
 W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1073394253

**7 Warunki ubezpieczenia**  
 1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/333/2020 z dnia 1 grudnia 2020 r. oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.  
 z dnia 1 grudnia 2020 r.

**8 Oświadczenia**  
 1. Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, 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.

**9 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 podał przy zawarciu tej umowy, z informacjami dotyczącymi płatności, w tym z linkiem, dzięki któremu ubezpieczający może opłacić składkę ubezpieczeniową.

**Potwierdzam dane kontaktowe**  
 MUZEUM SATURN W CZELADZI  
 E-mail: administracja@muzeum-saturn.czeladz.pl  
 Telefon: Klient odmówił

**Dodatkowych informacji udzieli:**  
 Agent Ubezpieczeniowy Elżbieta Dąbrowa  
 E-mail: edabrowa@agentpzu.pl  
 tel.: +48 605364275

Data zawarcia umowy: 21.07.2022 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.

**DYREKTOR**  
**Muzeum Saturn w Czeladzi**  
 Podpis ubezpieczającego  
 mgr Iwona Szaleniec

**DYREKTOR**  
**Muzeum Saturn w Czeladzi**  
 Podpis ubezpieczającego do polisy  
 mgr Iwona Szaleniec

**AGENT UBEZPIECZENIOWY**  
 Elżbieta Dąbrowa  
 605-364-275  
 Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

MUZEUM SATURN W CZELADZI  
 Ubezpieczający

MUZEUM SATURN W CZELADZI  
 Ubezpieczający do polisy

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


1073394253/pc:100000422536319/BE20 PIN: 4672

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy, KRS 9831, NIP 526-025-10-49, kapitał zakładowy: 86 352 300 zł wpłacony w całości, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, pzu.pl, infolinia: 801 102 102 (opłata zgodna z taryfą operatora) DŚPOCOG/21G12A\_01/20220721.1346/proddppu07-207495884.3/FILE/pc:100000422536319





1073394253/pc:100000422536319/BE20 PIN: 4672

 801 102 102 pzu.pl

