POLISA UBEZPIECZEŃ KOMUNIKACYJNYCH
Nr 1013100673

AGENCJA UBEZPIECZENIOWA
mgr Ilony Skwarki
91-416 Łódź, ul. Pomorska 8
tel. 42 630 15 78

1 **Okres ubezpieczenia**: od **06.06.2019 r.** do **05.06.2020 r.**

2 **Ubezpieczający: PAWEŁ PŁAWIK** PESEL: 64111601152
Adres: ZASTAWNA 5C, 93-442 ŁÓDŹ
E-mail: Klient odmówił Telefon: Klient odmówił

3 **Ubezpieczony pojazd** nr rejestracyjny EL2853
Marka: YAMAHA Model: MOTOCYKLE SZOSOWE OD 250 Typ: XT660R
Rok produkcji: 2005 Numer VIN/nadwozia/podwozia: VG2DM011000004286 Pojemność silnika: 660

4 **Właściciel pojazdu: PAWEŁ PŁAWIK**
Adres: ZASTAWNA 5C, 93-442 ŁÓDŹ PESEL: 64111601152
E-mail: Klient odmówił Telefon: Klient odmówił

5 **Zakres ubezpieczenia PZU Auto: PZU Auto OC, PZU Pomoc w Drodze**
Legenda: ☑ **wybrane opcje ubezpieczenia** ☐ Inne dostępne opcje nieobjęte ofertą

	Suma ubezpieczenia/gwarancyjna	Składka
☑ **PZU Auto OC** (Odpowiedzialność cywilna posiadaczy pojazdów mechanicznych)		139 zł
Opcje dodatkowe:	szkody na osobie 5 210 000 euro szkody w mieniu 1 050 000 euro	
☐ Wykluczenie szkody z OC		
☐ PZU Auto Zielona Karta		
☐ PZU Auto AC (Autocasco) - ochrona pojazdu, jego części lub wyposażenia		
☐ PZU Auto Szyba (organizacja i pokrycie kosztów usług naprawy lub wymiany szyby)		
☑ **PZU Pomoc w Drodze** (organizacja pomocy na drodze i pokrycie jej kosztów)		- zł
Wariant: ☑ **Komfort (Polska)**	Limity kwotowe na poszczególne usługi określone są w ogólnych warunkach ubezpieczenia	
☐ Super		
☐ Brak limitu km od miejsca zamieszkania / siedziby dla niektórych usług w przypadku awarii		
☐ Zwiększenie limitu odległości holowania		
☐ PZU Auto NNW (następstwa nieszczęśliwych wypadków tj: uszkodzenie ciała, rozstrój zdrowia, śmierć)		
☐ PZU Auto Asystent Zdrowotny (organizacja i pokrycie kosztów świadczeń zdrowotnych)		
☐ PZU Auto Ochrona (PZU pokryje m.in. koszty naprawy pojazdu, gdy szkodę wyrządzi inny kierowca)		
☐ PZU Auto Ochrona Prawna (pokrycie lub zwrot niezbędnych kosztów ochrony interesów prawnych)		

6 **Sposób wykorzystywania pojazdu**
☑ **standardowy**
☐ taksówka osobowa lub zarobkowy przewóz osób
☐ nauka jazdy
☐ wynajem zarobkowy w ramach działalności gospodarczej
☐ jazdy wyścigowe, rajdy, konkursy
☐ pojazd zastępczy na zasadach innych niż wynajem
☐ przewóz przesyłek kurierskich
☐ jazdy interwencyjne lub patrolowe
☐ użytek prywatny
☐ użytek zarobkowy

7 **Dodatkowe informacje o pojeździe**
1. Szczegółowe informacje o pojeździe: typ pojazdu: XT660R; data pierwszej rejestracji pojazdu: 05.05.2005; przebieg pojazdu: 1 km;

8 **Zniżki i zwyżki składki**
Składka została obliczona z uwzględnieniem danych polisowo-szkodowych.

9 **Składka łączna: 139 zł**

	Jednorazowo
Kwota w złotych	139
Termin płatności	10.06.2019

10 **Numer rachunku bankowego do zapłaty składki**
18 1240 6960 3014 0110 1215 7600
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1013100673

11 **Oświadczenia**
1. W ubezpieczeniu OC ma zastosowanie Ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych. Przed zawarciem umowy otrzymałem/am Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
2. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczeń komunikacyjnych PZU Auto, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/260/2018 z dnia 24 sierpnia 2018 r., które otrzymałem/am przed zawarciem umowy ubezpieczenia wraz z Dokumentem zawierającym informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
3. Przyjmuję do wiadomości, że:
   1) podane przeze mnie dane o przebiegu ubezpieczenia zostaną na podstawie art. 104 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. nr 124 z 2003 poz. 1152 z późn. zm.) porównane z danymi zgromadzonymi przez Ubezpieczeniowy Fundusz Gwarancyjny,
   2) PZU SA może także w każdym czasie trwania umowy ubezpieczenia zażądać udokumentowania dotychczasowego przebiegu ubezpieczenia,
   3) w razie ujawnienia informacji niezgodnych z wyżej podanymi PZU SA może przysługiwać dodatkowa składka oraz może to spowodować skutki prawne wynikające z OWU,
   4) na podstawie art. 815 kodeksu cywilnego podanie informacji wymaganych do zawarcia umowy ubezpieczenia jest obowiązkowe.
4. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.
5. Przebieg ubezpieczenia PZU Auto OC (OC) pojazdu EL2853 dotyczy: PAWEŁ PŁAWIK, adres: ZASTAWNA 5C, 93-442 ŁÓDŹ, PESEL: 64111601152.
6. Oświadczam, że otrzymałam/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych.
7. ☐ * 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).
8. ☐ * 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

DSP/P/1013100673/2652/pc:100000213260393/BE20