POLISA UBEZPIECZEŃ KOMUNIKACYJNYCH
Nr 1013100683

1 **Okres ubezpieczenia:** od **10.06.2021 r.** do **09.06.2022 r.**

2 **Ubezpieczający: DYNAMIX SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**
Adres: DARNIOWA 64, 93-493 ŁÓDŹ REGON: 472241011
E-mail: Klient odmówił Telefon: Klient odmówił

3 **Ubezpieczony pojazd** nr rejestracyjny EL740SY

Marka:	NIEWIADÓW	Model:	C2537HT	Typ:	-
Rok produkcji:	2010	Numer VIN/nadwozia/podwozia:	SWNC2500090001985	Pojemność silnika:	–

4 **Właściciel pojazdu: DYNAMIX SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**
Adres: DARNIOWA 64, 93-493 ŁÓDŹ REGON: 472241011
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)		74,00 zł
Opcje dodatkowe: ☐ Wykluczenie szkody z OC ☐ PZU Auto Zielona Karta ☐ PZU Auto AC (Autocasco) - ochrona pojazdu, jego części lub wyposażenia	szkody na osobie 5 210 000 euro szkody w mieniu 1 050 000 euro	
☐ 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)** ☐ Super ☐ Brak limitu km od miejsca zamieszkania / siedziby dla niektórych usług w przypadku awarii ☐ Zwiększenie limitu odległości holowania	Limity kwotowe na poszczególne usługi określone są w ogólnych warunkach ubezpieczenia	
☐ 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
☐ OC komis
☐ ładunki niebezpieczne (ADR)
☐ użytek prywatny
☐ użytek zarobkowy

7 **Dodatkowe informacje o pojeździe**
1. Szczegółowe informacje o pojeździe: typ pojazdu: -; data pierwszej rejestracji pojazdu: 10.06.2010;

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

9 **Składka łączna: 74,00 zł**

	Jednorazowo
Kwota w złotych	74,00
Termin płatności	09.06.2021

10 **Numer rachunku bankowego do zapłaty składki**
28 1240 6960 3014 0110 1226 8582
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1013100683

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/244/2020 z dnia 1 września 2020 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.

12 **Postanowienia dodatkowe lub odmienne**
Postanowienia dodatkowe do umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych.

1. Reklamację, skargę lub zażalenie składa się w każdej jednostce PZU SA obsługującej klienta.

1013100683/pc:100000338279538/BE20 PIN: 9276

2. Reklamacja, skarga lub zażalenie może być złożona w formie:
   1) pisemnej – osobiście albo przesyłką pocztową w rozumieniu ustawy Prawo pocztowe, na przykład pisząc na adres: PZU SA ul. Postępu 18A, 02-676 Warszawa (adres tylko do korespondencji);
   2) ustnej – telefonicznie na przykład dzwoniąc pod numer infolinii 801-102-102, albo osobiście do protokołu podczas wizyty w jednostce, o której mowa w ust.1;
   3) elektronicznej – wysyłając e-mail na adres reklamacje@pzu.pl lub wypełniając formularz na www.pzu.pl.
3. PZU SA rozpatruje reklamację, skargę lub zażalenie i udziela na nie odpowiedzi, bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 30 dni od dnia ich otrzymania, z zastrzeżeniem ust. 4.
4. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji, skargi lub zażalenia i udzielenie odpowiedzi w terminie, o którym mowa w ust. 3, PZU SA przekazuje osobie, która złożyła reklamację, skargę lub zażalenie informację, w której:
   1) wyjaśnia przyczynę opóźnienia;
   2) wskazuje okoliczności, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy;
   3) określa przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji, skargi lub zażalenia i udzielenia odpowiedzi, który nie może przekroczyć 60 dni od dnia otrzymania reklamacji, skargi lub zażalenia.
5. Odpowiedź PZU SA na reklamację, skargę lub zażalenie zostanie dostarczona osobie, która je złożyła, w postaci papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji, z tym, że odpowiedź można dostarczyć pocztą elektroniczną wyłącznie na wniosek osoby, która złożyła tę reklamację, skargę lub zażalenie.
6. Osobie fizycznej, która złożyła reklamację przysługuje prawo wniesienia do Rzecznika Finansowego wniosku dotyczącego:
   1) nieuwzględnienia roszczeń w trybie rozpatrywania reklamacji;
   2) niewykonania czynności wynikających z reklamacji rozpatrzonej zgodnie z wolą tej osoby w terminie określonym w odpowiedzi na tę reklamację.
7. Reklamacje, skargi i zażalenia rozpatrywane są przez jednostkki organizacyjne PZU SA, które są właściwe ze względu na przedmiot sprawy.
8. Reklamacje uregulowane są w ustawie o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym oraz w ustawie o dystrybucji ubezpieczeń.
9. PZU SA przewiduje możliwość pozasądowego rozwiązywania sporów.
10. 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.
11. Ubezpieczającemu, ubezpieczonemu i uprawnionemu z umowy ubezpieczenia, będącemu konsumentem, przysługuje prawo zwrócenia się o pomoc do Miejskich i Powiatowych Rzeczników Konsumenta.
12. W przypadku umowy zawieranej za pośrednictwem Internetu, konsument ma prawo skorzystać z pozasądowego sposobu rozstrzygania sporów i złożyć skargę za pośrednictwem platformy internetowego systemu rozstrzygania sporów (Platforma ODR) zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady nr 524/2013 z dnia 21 maja 2013 r. – adres: http://ec.europa.eu/consumers/odr/. Za działanie Platformy ODR odpowiada Komisja Europejska. Adres poczty elektronicznej do kontaktu z PZU SA to: reklamacje@pzu.pl
13. Językiem stosowanym przez PZU SA w relacjach z konsumentem jest język polski.
14. PZU SA podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

Potwierdzam dane kontaktowe
DYNAMIX SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
E-mail: Klient odmówił
Telefon: Klient odmówił

Data zawarcia umów: PZU Auto OC, PZU Pomoc w Drodze – 26.05.2021 r.

Oświadczam, że niniejsza umowa ubezpieczenia spełnia moje wymagania i potrzeby przy uwzględnieniu wysokości składki jaką jestem skłonny/a zapłacić. Zawieram ją w wyniku mojej świadomej decyzji.

Podpis ubezpieczającego

DYNAMIX SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

AGENCJA UBEZPIECZENIOWA
mgr Beata Skwarek
Agnieszka Wrzosińska
42 630 15 78
Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

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

1013100683/pc:100000338279538/BE20 PIN: 9276

801 102 102 pzu.pl