



1	Okres ubezpieczenia: od 09.12.2019 do 08.12.2020		
2	Ubezpieczający: MAŁGORZATA WRÓBLEWSKA Adres korespondencyjny: MAJDAN ZBYDNIOWSKI 96, 37-415 ZALESZANY E-mail: Klient odmówił Telefon: +48158458502		PESEL: 70120800523
3	Ubezpieczony: MAŁGORZATA WRÓBLEWSKA Adres zamieszkania: MAJDAN ZBYDNIOWSKI 96, 37-415 ZALESZANY E-mail: Klient odmówił Telefon: +48158458502		PESEL: 70120800523

Legenda: ☒ objęte tą polisą ☐ inne dostępne opcje nieobjęte tą polisą

4	Miejsce ubezpieczenia: MAJDAN ZBYDNIOWSKI 96, 37-416 ZALESZANY			Składka 345 zł	
				Suma ubezpieczenia	Składka
	I. Budynek niemieszkalny - inny niż garaż 1. Opis Budynek nie jest w stadium budowy; rok budowy: 1960; konstrukcja budynku: niepalna. Opis: Budynek niemieszkalny. W nieruchomości nie jest prowadzona działalność gospodarcza. 2. Zakres ubezpieczenia nieruchomości • Budynek niemieszkalny - inny niż garaż wraz ze stałymi elementami Wariant Od Wszystkich Ryzyk ☑ zdarzenia losowe (w tym: ☑ zalanie, ☑ powódź); ☑ przebiecie; ☑ dewastacja; ☐ akty terroryzmu; ☑ akcja ratownicza; ☑ wypadki ubezpieczeniowe inne niż wymienione powyżej, z uwzględnieniem wyłączeń określonych w OWU;			5 000 zł	20 zł
	II. Dom jednorodzinny 1. Opis Budynek nie jest w stadium budowy; rok budowy: 1969; konstrukcja budynku: niepalna. Opis: BUD MIESZK ROZBUDOWA REMONT OCIEPLENIE OTYNKOWANIE W 2008r. W nieruchomości nie jest prowadzona działalność gospodarcza. 2. Zakres ubezpieczenia nieruchomości • Dom jednorodzinny wraz ze stałymi elementami Wariant Od Wszystkich Ryzyk ☑ zdarzenia losowe (w tym: ☑ zalanie, ☑ powódź); ☑ przebiecie; ☑ dewastacja; ☐ akty terroryzmu; ☑ akcja ratownicza; ☑ wypadki ubezpieczeniowe inne niż wymienione powyżej, z uwzględnieniem wyłączeń określonych w OWU; • Stale elementy od kradzieży z włamaniem 3. Zakres ubezpieczenia mienia ruchomego			173 000 zł	182 zł
	Ruchomości domowe	Wariant Od Wszystkich Ryzyk	☑ zdarzenia losowe (w tym: ☑ zalanie, ☑ powódź); ☑ przebiecie; ☑ dewastacja; ☐ akty terroryzmu; ☑ akcja ratownicza; ☑ kradzież z włamaniem; ☑ rabunek w miejscu ubezpieczenia; ☑ rabunek poza miejscem ubezpieczenia; ☑ wypadki ubezpieczeniowe inne niż wymienione powyżej, z uwzględnieniem wyłączeń określonych w OWU;	10 000 zł	37 zł
	4. Zakres ubezpieczenia przedmiotów od stłuczenia Przedmioty od stłuczenia			10 000 zł	80 zł
	5. Zakres ubezpieczenia Pomoc w Domu Wariant Komfort			1 000 zł	26 zł
				suma ubezpieczenia ustalona w wartości nowej	
				Limity zgodne z ogólnymi warunkami ubezpieczenia (OWU)	
5	Ubezpieczenie OC w życiu prywatnym			Suma gwarancyjna	Składka 38 zł
	Odpowiedzialność cywilna w życiu prywatnym			50 000 zł	38 zł
6	Ubezpieczenie ochrony prawnej				Składka 9 zł
	Ochrona Prawna Komfort			Chcesz skorzystać z ubezpieczenia ochrony prawnej, zadzwoń: +48 22 505 16 04	

7	Zniżki i zwwyżki składki
	Zniżka za pakiet
	Zniżka za bezszkodowe wznowienie
	Zniżka premiowa

8	Składka łączna: 392,00 zł
	Jednorazowo
	Kwota w złotych 392,00
	Termin płatności 23.12.2019

9	Numer rachunku bankowego do zapłaty składki
	03 1240 6960 3014 0110 0101 5383
	W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1002561722

10	Warunki ubezpieczenia
	1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia PZU Dom, ustalone uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej

nr UZ/173/2019 z dnia 5 lipca 2019 r.

11	Oświadczenia
	1. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am Ogólne Warunki Ubezpieczenia PZU Dom oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
	2. Oświadczam, że spełnione są następujące zabezpieczenia wymagane do zawarcia umowy ubezpieczenia: Miejsce ubezpieczenia: MAJDAN ZBYDNIOWSKI 96, 37-416 ZALESZANY Budynek niemieszkalny - inny niż garaż Budynek nie jest w stadium budowy; rok budowy: 1960; konstrukcja budynku: niepalna. Opis: Budynek niemieszkalny. Wymagania: • Nieruchomość spełnia ogólne wymogi w zakresie zabezpieczeń, określone w OWU.
	3. Oświadczam, że spełnione są następujące zabezpieczenia wymagane do zawarcia umowy ubezpieczenia: Miejsce ubezpieczenia: MAJDAN ZBYDNIOWSKI 96, 37-416 ZALESZANY Dom jednorodzinny Budynek nie jest w stadium budowy; rok budowy: 1969; konstrukcja budynku: niepalna. Opis: BUD MIESZK ROZBUDOWA REMONT OCIEPLENIE OTYNKOWANIE W 2008r. Wymagania: • Nieruchomość spełnia ogólne wymogi w zakresie zabezpieczeń, określone w OWU. • Miejsce ubezpieczenia spełnia minimalne wymagania dotyczące zabezpieczeń przeciwkradzieżowych, określone w OWU.

przygotowania oferty oraz o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji. Informację udostępniono również pod adresem www.pzu.pl.

8. ☐ * Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji i dokumentów, w tym OWU oraz dokumentu zawierającego informacje o produkcie, a także informacji, o których mowa w art. 9 ust. 1 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, które mają związek z wnioskowaną lub zawartą umową ubezpieczenia w PZU SA za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS/MMS lub e-mail, na wskazany przeze mnie numer telefonu lub adres mailowy. W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuje się uaktualniać moje dane, dzięki którym będę otrzymywać informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.
9. ☐ * 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 telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).
10. Oświadczam, że otrzymałam/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych.
11. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

* ☒ w polu oznacza zgodę

Pełne nazwy spółek:

PZU SA - Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Życie SA - Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PTE PZU SA - Powszechnie Towarzystwo Emerytalne PZU Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; TFI PZU SA - Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Pomoc SA - PZU Pomoc Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Zdrowie SA - PZU Zdrowie Spółka Akcyjna, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa; PZU CO SA - PZU Centrum Operacji Spółka Akcyjna, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa; Link4 TU SA - Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa; PEKAO SA - Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna, ul. Grzybowska 53/57, 00-950 Warszawa; Alior Bank SA - Alior Bank Spółka Akcyjna, ul. Łopuszańska 38D, 02-232 Warszawa.

Potwierdzam dane kontaktowe

MAŁGORZATA WRÓBLEWSKA

E-mail: Klient odmówił

Telefon: +48158458502

Data zawarcia umowy: 09.12.2019 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

MAŁGORZATA WRÓBLEWSKA
Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

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)

+48 22 505 16 04
jeśli chcesz skorzystać z ubezpieczenia ochrony prawnej
(to get legal assistance)

DSP/P/1002561722/1680/pc:100000244773000/BE20

OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA PZU DOM

Nr 1002561722

1 Okres ubezpieczenia: od **09.12.2019** do **08.12.2020**

2 Ubezpieczający: **MAŁGORZATA WRÓBLEWSKA**

Adres korespondencyjny: MAJDAN ZBYDNIOWSKI 96, 37-415 ZALESZANY
E-mail: Klient odmówił

Telefon: +48158458502

PESEL: 70120800523

3 Miejsce ubezpieczenia: **MAJDAN ZBYDNIOWSKI 96, 37-416 ZALESZANY**

4 Składka łączna: **392,00 zł**

Sposób płatności: Przelew

Oświadczenia

- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am Ogólne Warunki Ubezpieczenia PZU Dom oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
- Oświadczam, że spełnione są następujące zabezpieczenia wymagane do zawarcia umowy ubezpieczenia:
Miejsce ubezpieczenia: MAJDAN ZBYDNIOWSKI 96, 37-416 ZALESZANY
Budynek niemieskalny - inny niż garaż
Budynek nie jest w stadium budowy; rok budowy: 1960; konstrukcja budynku: niepalna. Opis: Budynek niemieskalny.
Wymagania:
 - Nieruchomość spełnia ogólne wymogi w zakresie zabezpieczeń, określone w OWU.
- Oświadczam, że spełnione są następujące zabezpieczenia wymagane do zawarcia umowy ubezpieczenia:
Miejsce ubezpieczenia: MAJDAN ZBYDNIOWSKI 96, 37-416 ZALESZANY
Dom jednorodzinny
Budynek nie jest w stadium budowy; rok budowy: 1969; konstrukcja budynku: niepalna. Opis: BUD MIESZK ROZBUDOWA REMONT OCIEPLENIE OTYNKOWANIE W 2008r.
Wymagania:
 - Nieruchomość spełnia ogólne wymogi w zakresie zabezpieczeń, określone w OWU.
 - Miejsce ubezpieczenia spełnia minimalne wymagania dotyczące zabezpieczeń przeciwkradzieżowych, określone w OWU.
- ☒ * Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PZU SA w celu przekazywania mi treści marketingowych dotyczących produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, kiedy nie będę posiadać ubezpieczenia w tej firmie.
- ☐ * 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).
- ☐ * Wyrażam zgodę na udostępnienie przez PZU SA moich danych osobowych podmiotom z grupy PZU, tj. 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, w ich własnych celach marketingowych, obejmujących profilowanie zmierzające do określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz przedstawienia odpowiedniej oferty.
- Przekazano informację o administratorze danych osobowych, danych kontaktowych administratora oraz inspektora ochrony danych, celach i podstawie prawnej przetwarzania danych, okresie ich przechowywania, odbiorcach danych oraz prawach jakie przysługują podmiotowi danych, informację o niezbędności podania danych do

przygotowania oferty oraz o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji. Informację udostępniono również pod adresem www.pzu.pl.

- ☐ * Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji i dokumentów, w tym OWU oraz dokumentu zawierającego informacje o produkcie, a także informacji, o których mowa w art. 9 ust.1 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, które mają związek z wnioskowaną lub zawartą umową ubezpieczenia w PZU SA za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS/MMS lub e-mail, na wskazany przeze mnie numer telefonu lub adres mailowy. W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuje się uaktualniać moje dane, dzięki którym będę otrzymywać informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.
- ☐ * 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 telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).
- Oświadczam, że otrzymałem/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych.
- W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

* ☒ w polu oznacza zgodę

Pełne nazwy spółek:

PZU SA - Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Życie SA - Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PTE PZU SA - Powszechne Towarzystwo Emerytalne PZU Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; TFI PZU SA - Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Pomoc SA - PZU Pomoc Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Zdrowie SA - PZU Zdrowie Spółka Akcyjna, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa; PZU CO SA - PZU Centrum Operacji Spółka Akcyjna, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa; Link4 TU SA - Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa; PEKAO SA - Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna, ul. Grzybowska 53/57, 00-950 Warszawa; Alior Bank SA - Alior Bank Spółka Akcyjna, ul. Łopuszańska 38D, 02-232 Warszawa.

Potwierdzam dane kontaktowe

MAŁGORZATA WRÓBLEWSKA

E-mail: Klient odmówił

Telefon: +48158458502

Data zawarcia umowy: 09.12.2019 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

MAŁGORZATA WRÓBLEWSKA

Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

DSP/P/1002561722/1680/pc:100000244773000/BE20

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)

DSPHOUS/19G11_02/20191217.2131/proddppu02-131377809.3/FILE/pc:100000244773000