

POLISA UBEZPIECZENIA MIENIA OD WSZYSTKICH RYZYK

Nr 1026767120

Umowa Generalna PZU nr: 4192989001



1	Okres ubezpieczenia: od 31.12.2017 r. do 30.12.2018 r.		
2	Ubezpieczający: BIURO OBSŁUGI BUDYNKÓW BOB S.C. Adres siedziby: LIPOWA 37C m. 5, 81-572 GDYNIA E-mail: Nieustalony		REGON: 191448324 Telefon: Nieustalony
3	Ubezpieczony: WSPÓLNOTA MIESZKANIOWA UL. GRYFA POMORSKIEGO 54 W GDYNI Adres siedziby: GRYFA POMORSKIEGO 54, 81-572 GDYNIA E-mail: Nieustalony		REGON: 191927697 Telefon: Nieustalony
Miejsce ubezpieczenia: GRYFA POMORSKIEGO 54, 81-572 GDYNIA			
4	I. UBEZPIECZENIE OD WSZYSTKICH RYZYK: BUDYNEK (DEFINICJA PRZEDMIOTU UBEZPIECZENIA ZGODNIE Z UMOWĄ GENERALNĄ NR 4192989001) Zakres ubezpieczenia		
		Suma ubezpieczenia	Limit dla ryzyka kradzieży z włamaniem i rabunku
• Budynek (wg wartości odtworzeniowej)		22 737 540 PLN	nie dotyczy
5	Składka łączna: 2 501,00 PLN Jednorazowo Kwota w PLN 2 501,00 Termin płatności 02.01.2018		6 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki 63 1020 1026 2881 0110 1122 6171 W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1026767120
7	Warunki ubezpieczenia 1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/9/2016 z dnia 15.01.2016 r.		
8	Postanowienia dodatkowe 1. Zawarto zgodnie z zapisami: Umowy Generalnej PZU nr: 4192989001. 2. Warunki ubezpieczenia (zakres, klauzule, franszyzy itp.) zgodnie z Umową Generalną nr 4192989001.		
9	Oświadczenia 1. Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/9/2016 z dnia 15.01.2016 r. 2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.		
10	Postanowienia dodatkowe lub odmienne Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisą 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.		

Data zawarcia umowy: 18.12.2017 r.

BIURO OBSŁUGI BUDYNKÓW BOB S.C.		
Ubezpieczający	Podpis/pieczęć ubezpieczającego	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)



OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA MIENIA OD WSZYSTKICH RYZYK

Nr 1026767120

1	Okres ubezpieczenia: od 31.12.2017 r. do 30.12.2018 r.	
2	Ubezpieczający: BIURO OBSŁUGI BUDYNKÓW BOB S.C. Adres siedziby: LIPOWA 37C m. 5, 81-572 GDYNIA E-mail: Nieustalony	Telefon: Nieustalony REGON: 191448324
3	Składka łączna: 2 501,00 PLN Sposób płatności: Przelew	
4	Informacje do oceny ryzyka Miejsce ubezpieczenia: GRYFA POMORSKIEGO 54, 81-572 GDYNIA 1) Informacje dotyczące działalności wspólnoty mieszkaniowej: a) Prowadzona działalność to działalność wspólnoty mieszkaniowej b) 0 % powierzchni działalności wspólnoty stanowi inna działalność 2) Informacje dodatkowe dla: DEFINICJA PRZEDMIOTU UBEZPIECZENIA	
5	Oświadczenia 1. Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/9/2016 z dnia 15.01.2016 r. 2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.	
6	Postanowienia dodatkowe lub odmienne Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisą 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.	
Potwierdzam dane kontaktowe BIURO OBSŁUGI BUDYNKÓW BOB S.C. E-mail: Nieustalony Telefon: Nieustalony		
Data zawarcia umowy: 18.12.2017 r.		
BIURO OBSŁUGI BUDYNKÓW BOB S.C. Ubezpieczający _____ Podpis/pieczęć ubezpieczającego _____ 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)



OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA MIENIA OD WSZYSTKICH RYZYK

Nr 1026767120

1	Okres ubezpieczenia: od 31.12.2017 r. do 30.12.2018 r.	
2	Ubezpieczający: BIURO OBSŁUGI BUDYNKÓW BOB S.C. Adres siedziby: LIPOWA 37C m. 5, 81-572 GDYNIA E-mail: Nieustalony	Telefon: Nieustalony REGON: 191448324
3	Składka łączna: 2 501,00 PLN Sposób płatności: Przelew	
4	Informacje do oceny ryzyka Miejsce ubezpieczenia: GRYFA POMORSKIEGO 54, 81-572 GDYNIA 1) Informacje dotyczące działalności wspólnoty mieszkaniowej: a) Prowadzona działalność to działalność wspólnoty mieszkaniowej b) 0 % powierzchni działalności wspólnoty stanowi inna działalność 2) Informacje dodatkowe dla: DEFINICJA PRZEDMIOTU UBEZPIECZENIA	
5	Oświadczenia 1. Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/9/2016 z dnia 15.01.2016 r. 2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.	
6	Postanowienia dodatkowe lub odmienne Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisą 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.	
Potwierdzam dane kontaktowe BIURO OBSŁUGI BUDYNKÓW BOB S.C. E-mail: Nieustalony Telefon: Nieustalony		
Data zawarcia umowy: 18.12.2017 r.		

BIURO OBSŁUGI BUDYNKÓW BOB S.C.		
Ubezpieczający	Podpis/pieczęć ubezpieczającego	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)