

POLISA UBEZPIECZEŃ KOMUNIKACYJNYCH
Nr 1057700992



Niniejszy dokument jest potwierdzeniem zakresu ubezpieczenia umowy PZU Auto od dnia 02.04.2021 r.

1 Okres ubezpieczenia: od 02.04.2021 r. do 01.04.2022 r.

PESEL: 79021708332

2 Osoba wnioskująca o zmiany: PAWEŁ WOJTYSZYN

Adres: KARPACKA 23A m. 5, 54-617 WROCŁAW
 E-mail: pawel.wojtyszyn@wagabundotravel.pl

Telefon: +48503754479

3 Ubezpieczający: WAGABUNDO TRAVEL PAWEŁ WOJTYSZYN

Adres: KARPACKA 23A m. 5, 54-617 WROCŁAW
 E-mail: pawel.wojtyszyn@wagabundotravel.pl

Telefon: +48 503754479

REGON: 021436793

4 Ubezpieczony pojazd nr rejestracyjny DW5JJ31

Marka: BMW Model: SERIA 1 [F20] 17-19
 Rok produkcji: 2019 Numer VIN/nadwozia/podwozia: WBA1R510307D58237

Typ: 118I
 Pojemność silnika: 1499

5 Właściciel pojazdu: ALIOR LEASING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ODDZIAŁ WROCŁAW

Adres: MARIII CURIE-SKŁODOWSKIEJ 34, 50-369 WROCŁAW
 E-mail: Klient odmówił

Telefon: Klient odmówił

REGON:
 36133535301018

6 Leasingobiorca: PAWEŁ WOJTYSZYN

Adres: KARPACKA 23A m. 5, 54-617 WROCŁAW
 E-mail: pawel.wojtyszyn@wagabundotravel.pl

Telefon: +48503754479

PESEL: 79021708332

7 Leasingodawca: ALIOR LEASING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ODDZIAŁ WROCŁAW

Adres: MARIII CURIE-SKŁODOWSKIEJ 34, 50-369 WROCŁAW
 E-mail: Klient odmówił

Telefon: Klient odmówił

REGON:
 36133535301018

Zakres ubezpieczenia PZU Auto: PZU Auto OC, PZU Auto AC, PZU Auto Szyba, PZU Pomoc w Drodze, PZU Auto NNW
 Legenda: ☒ wybrane opcje ubezpieczenia ☐ inne dostępne opcje nieobjęte ofertą

	Suma ubezpieczenia/gwarancyjna	Składka
☒ PZU Auto OC (Odpowiedzialność cywilna posiadaczy pojazdów mechanicznych)	szkody na osobie 5 210 000 euro szkody w mieniu 1 050 000 euro	582,00 zł
Opcje dodatkowe: ☐ Wykluczenie szkody z OC ☐ PZU Auto Zielona Karta ☒ PZU Auto AC (Autosasco) - ochrona pojazdu, jego części lub wyposażenia Wariant: ☒ Od wszystkich ryzyk (pełna ochrona) ☐ Mini (podstawowa ochrona) Wariant ustalania kosztów naprawy: ☒ Serwisowy ☐ Optymalny ☐ Partnerski Opcje dodatkowe: ☐ PZU Auto Non Stop (kompleksowa organizacja naprawy, auto zastępcze na czas naprawy) ☐ Wykluczenie szkody z AC ☐ Ubezpieczenie bagażu ☒ Udział własny kwotowy w każdej szkodzie: brak ☐ Udział własny za wiek ubezpieczonego/posiadacza pojazdu poniżej 26 lat ☒ Franszyza integralna: 300 zł ☐ Szkoda kradzieżowa na terytorium Rosji, Białorusi, Ukrainy lub Moldawii	wartość pojazdu 62 164 zł ☒ bez VAT ☐ netto +50% VAT ☐ z VAT 23% ☐ Auto Wartość 100% ☒ Auto Ochrona Sumy Ubezpieczenia (suma ubezpieczenia nie ulega pomniejszeniu o każde wypłacone odszkodowanie) ☐ Suma ubezpieczenia ulega pomniejszeniu o każde wypłacone odszkodowanie	1 576,00 zł
☒ PZU Auto Szyba (organizacja i pokrycie kosztów usług naprawy lub wymiany szyby)		80,00 zł
☒ PZU Pomoc w Drodze (organizacja pomocy na drodze i pokrycie jej kosztów)		154,00 zł
Wariant: ☐ Komfort ☒ Super (Polska i Europa) ☐ 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)	Limity kwotowe na poszczególne usługi określone są w ogólnych warunkach ubezpieczenia dla kierowcy 13 000 zł dla pasażera 13 000 zł	95,00 zł
☐ 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)		

1057700992/pc:100000323384623/BE20 PIN: 4999

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)
 DSPMOT/21G1_03/20210309.1214/proddppu04-187181592.3/FILE/pc:100000323384623



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

Dodatkowe informacje o pojeździe

1. Wyposażenie pojazdu: wyposażenie standardowe zgodne z Eurotax nr 132357; 2. Szczegółowe informacje o pojeździe: typ pojazdu: 118I; data pierwszej rejestracji pojazdu: 01.07.2019; przebieg pojazdu: 9300 km; pochodzenie pojazdu: Od dealera w Polsce lub za granicą; kierownica po stronie lewej;

Zniżki i zwwyżki składki

Składka została obliczona z uwzględnieniem danych polisowo-szkodowych.

- Nowe AC PZU Auto AC
- Incydentalna Everest PZU Auto AC
- Incydentalna Everest PZU Auto OC
- Zniżka za pakiet PZU Auto OC
- Zniżka za pakiet PZU Auto AC

Składka łączna: 2 487,00 zł

Kwota w złotych	Jednorazowo
2 487,00	
Termin płatności	17.03.2021

Numer rachunku bankowego do zapłaty składki

75 1240 6960 3014 0110 2331 8461

W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1057700992

Oświadczenia

1. W ubezpieczeniu OC ma zastosowanie Ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowy Fundusz Gwarancyjny 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, Ubezpieczeniowy Fundusz Gwarancyjny 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. Oświadczam, że otrzymałem/am informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych.
6. ☒ 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).
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 połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).
8. Upoważniam kierownictwo wszystkich placówek służby zdrowia i lekarzy do udzielania PZU SA informacji o stanie zdrowia, w tym dotyczących: przyczyn hospitalizacji i leczenia ambulatoryjnego, wyników badań diagnostycznych (z wyłączeniem badań genetycznych), przeprowadzonych konsultacji, wyników leczenia, a także do przekazywania kopii dokumentacji medycznej. Upoważnienie to jest potrzebne aby ustalić odpowiedzialność zakładu ubezpieczeń z tytułu zdarzeń objętych ubezpieczeniem i wysokość świadczenia. Upoważniam Narodowy Fundusz Zdrowia do przekazania do PZU Życie SA oraz PZU SA nazw i adresów świadczeniodawców, którzy

udzielił świadczeń opieki zdrowotnej. Upoważnienie to jest potrzebne, aby ustalić odpowiedzialność PZU SA oraz wysokość świadczenia.

9. ☒ 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 posiadał ubezpieczenia w tej firmie.
10. ☒ 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.
11. ☒ Wyrażam zgodę na przysyłanie 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, zobowiązuję się uaktualniać moje dane, dzięki którym będę otrzymywał informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.
12. 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; TUW PZU – Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych Polski Zakład Ubezpieczeń Wzajemnych, ul. Ogrodowa 58, 00-876 Warszawa.

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.
2. Reklamacja, skarga lub zażalenie może być złożona w formie:
 - 1) pisemnej – osobiście albo przesyłką pocztową w rozumieniu ustawy Prawo pocztowe, na przykład pisać 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 jednostki 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 Konsumentów.
12. W przypadku umowy zawieranej za pośrednictwem Internetu, konsument ma prawo skorzystać z pozasądowego sposobu rozstrzygania sporów i złożyć skargę za pośrednictwem platformy internetowej 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.

1057700992/pc:10000323384623/BE20 PIN: 4999

801 102 102 pzu.pl





Potwierdzam dane kontaktowe

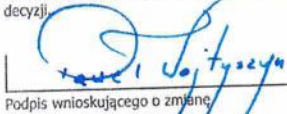
PAWEŁ WOJTYSZYN

E-mail: pawel.wojtyszyn@wagabundotravel.pl

Telefon: +48503754479

Data zawarcia umów: PZU Auto OC, PZU Auto AC, PZU Auto Szyba, PZU Pomoc w Drodze, PZU Auto NNW – 03.03.2021 r.

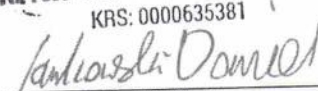
Oświadczam, że niniejsza umowa ubezpieczenia spełnia moje wymagania i potrzeby przy uwzględnieniu wysokości składki jaką jestem skłonny/a zapłacić. Zawieram ją w wyniku mojej świadomej decyzji.


Podpis wnioskującego o zmianę

PAWEŁ WOJTYSZYN
Wnioskujący o zmianę


Podpis wnioskującego o zmianę do polisy

BNI Sp. z o.o.
ul. Wyścigowa 42, 53-012 Wrocław
NIP: 899-279-74-53, REGON: 365342960
KRS: 0000635381


Pieczęć / 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)



WAGABUNDO TRAVEL
Paweł Wojtyszyn

Karpacka 23A/5
54-617 Wrocław
+48 503 582 584
Tel. (+48) 71 7109697
Fax. (+48) 71 7231191
www.wagabundotravel.pl

NIP: 899-222-79-80
REGON: 021436793

1057700992/pc:100000323384623/BE20 PIN: 4999

801 102 102 pzu.pl

