

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ZAWODOWEJ**  
NR 1011572522



**1 Okres ubezpieczenia: od 20.01.2018 r. do 19.01.2019 r.**

**2 Ubezpieczający: VESTO BIURO RACHUNKOWE JOANNA ŚWICA**  
Adres siedziby: KUPIECKA 93 m. 11, 65-058 ZIELONA GÓRA  
E-mail: biuro@vesto.pl  
Telefon: +48510111311  
REGON: 971310183

**3 Ubezpieczony: VESTO BIURO RACHUNKOWE JOANNA ŚWICA**  
Adres siedziby: KUPIECKA 93 m. 11, 65-058 ZIELONA GÓRA  
E-mail: biuro@vesto.pl  
Telefon: +48510111311  
REGON: 971310183

4	Zakres ubezpieczenia dobrowolnego	Suma gwarancyjna	
		Na jeden wypadek ubezpieczeniowy	Na wszystkie wypadki ubezpieczeniowe
	Odpowiedzialność cywilna przedsiębiorcy wykonującego określone czynności doradztwa podatkowego (klauzula nr 78)	50 000 PLN	50 000 PLN

**5 Składka łączna: 171,00 PLN**

	Jednorazowo
Kwota w PLN	171,00
Termin płatności	31.01.2018

**6 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki**  
28 1020 1026 2881 0110 0698 8677  
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1011572522

**7 Warunki ubezpieczenia**  
1. Do umowy ubezpieczenia dobrowolnego mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej ustalone uchwałą nr UZ/211/2016 z dnia 7 czerwca 2016 r.

**8 Oświadczenia**  
1. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

**9 Postanowienia dodatkowe lub odmienne**  
**Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisa**  
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**  
VESTO BIURO RACHUNKOWE JOANNA ŚWICA  
E-mail: biuro@vesto.pl  
Telefon: +48 510111311

Data zawarcia umowy: 17.01.2018 r.

VESTO BIURO RACHUNKOWE JOANNA ŚWICA  
Ubezpieczający

Pieczęć i podpis ubezpieczającego

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

**AGENT UBEZPIECZENIOWY**  
*Ernest Petela*  
tel. kom. 603 786 705  
NIP 973-040-64-78 Regon 971237960



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

DSP/P/1011572522/2998/pc:100000135383946/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)

1/1

ID:dsp\_policy\_oc\_zawodowe/v51\_001/2018-01-17 14:42:14/proddppu06-44381357.3/FILE