



# POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ

**PZU EDUKACJA**

Nr 1067901343



**1** Okres ubezpieczenia: od 11.01.2024 r. do 10.01.2025 r.

**2** Ubezpieczający: EDU FLOW SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ  
Adres siedziby: UL. BOGUCICKA 2 m. 2, 40-226 KATOWICE  
E-mail: Nieustalony  
Telefon: Klient odmówił  
REGON: 389942812

**3** Ubezpieczony: EDU FLOW SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ  
Adres siedziby: UL. BOGUCICKA 2 m. 2, 40-226 KATOWICE  
E-mail: Nieustalony  
Telefon: Klient odmówił  
REGON: 389942812

**4** Zakres ubezpieczenia  
Odpowiedzialność cywilna placówki edukacyjno-wychowawczej lub opiekuńczej

**5** Suma gwarancyjna  
Suma gwarancyjna na jeden wypadek ubezpieczeniowy i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe 500 000

**6** Składka łączna: 323,00 PLN  
Jednorazowo  
Kwota w PLN 323,00  
Termin płatności 19.01.2024

**6** Numer rachunku bankowego do zapłaty składki  
19 1240 6960 3014 0110 3452 2193  
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1067901343

**7** Warunki ubezpieczenia  
1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/333/2020 z dnia 1 grudnia 2020 r.  
z dnia 1 grudnia 2020 r.

**8** Oświadczenia  
1. Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/333/2020 z dnia 1 grudnia 2020 r. oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.  
2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

**9** Postanowienia dodatkowe lub odmienne  
1. 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.  
2. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności. www.rf.gov.pl  
3. Z zachowaniem pozostałych, niezmiennych postanowień umowy ubezpieczenia, strony postanawiają, że przed dniem płatności składki ubezpieczeniowej PZU SA wyśle e-mail na adres poczty elektronicznej, który ubezpieczający podał przy zawarciu tej umowy, z informacjami dotyczącymi płatności, w tym z linkiem, dzięki któremu ubezpieczający może opłacić składkę ubezpieczeniową.

Potwierdzam dane kontaktowe  
EDU FLOW SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ  
E-mail: Nieustalony  
Telefon: Klient odmówił

Dodatkowych informacji udzieli:  
Agent Ubezpieczeniowy Maciej Janeczko  
ul. KORNELA MAKUSZYŃSKIEGO 24A, 41-400 MYŚLOWICE  
E-mail: majaneczko@agentpzu.pl  
tel.: +48 609517932

Data zawarcia umowy: 05.01.2024 r.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor ubezpieczeń pozyskał ode mnie informacje w celu ustalenia moich potrzeb i wymagań co do zakresu ochrony ubezpieczeniowej przy uwzględnieniu moich potrzeb i wymagań. Jestem skłonny/sklonna zapłacić.

PREZES ZARZĄDU  
*Małgorzata Myśliwiec-Frańczek*  
Małgorzata Myśliwiec-Frańczek  
Podpis ubezpieczającego

PREZES ZARZĄDU  
*Małgorzata Myśliwiec-Frańczek*  
Małgorzata Myśliwiec-Frańczek  
Podpis ubezpieczającego do polisy

AGENCJA UBEZPIECZENIOWA PZU S.A.  
GABRIELA DRABIK  
AL. SPACEROWA 2  
41-400 MYŚLOWICE  
Tel. 601 114 777 tel. 71 324 18 26 68  
*Drabik*  
Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

EDU FLOW SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ  
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ  
Ubezpieczający

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

1067901343/pc:100000531283934/BE20 PIN: 1601

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy, KRS 9831, NIP 526-025-10-49, kapitał zakładowy: 86 352 300 zł wpłacony w całości, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, pzu.pl, Infolinia: 801 102 102 (opłata zgodna z taryfą operatora) DSPOCOG/22G11\_05/20240105.0951/proddppu06-288077992.3/FILE/pc:100000531283934

