



1 Okres ubezpieczenia: od 29.09.2016 r. do 28.09.2017 r.

2 Ubezpieczający: PROGRESS BIURO USŁUG FINANSOWYCH TOMASZ PANDEL

Adres siedziby: SŁAWKOWSKA 9, 32-300 OLKUSZ
E-mail: Klient odmówił

Telefon: +48575989845

REGON: 363422553

3 Ubezpieczony: PROGRESS BIURO USŁUG FINANSOWYCH TOMASZ PANDEL

Adres siedziby: SŁAWKOWSKA 9, 32-300 OLKUSZ
E-mail: Klient odmówił

Telefon: +48575989845

REGON: 363422553

Zakres ubezpieczenia obowiązkowego

Suma gwarancyjna

Na jedno zdarzenie	Na wszystkie zdarzenia
10 000 EUR	

4 Obowiązkowe; Usługowe prowadzenie ksiąg rachunkowych

Suma gwarancyjna jest ustalana przy zastosowaniu kursu średniego euro ogłoszonego przez NBP po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia została zawarta.

Składka łączna: 721,31 PLN

Rata	1	2	3	4
Kwota w złotych	181,31	180,00	180,00	180,00
Termin płatności	12.10.16	11.01.17	11.04.17	12.07.17

6 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki

81 1020 1026 2881 0110 1368 5282
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1014781259

Warunki ubezpieczenia

1. Do umowy obowiązkowego ubezpieczenia ma zastosowanie:
1) Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 06.11.2014 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przedsiębiorców wykonujących działalność z zakresu usługowego prowadzenia ksiąg rachunkowych (Dz. U. z 19 listopada 2014 r. Poz. 1616).

2) Ustawa o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych tekst jednolity z dnia 8 lutego 2013 r. (Dz.U. z 2013 r. poz. 392).

Oświadczenia

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

Postanowienia dodatkowe lub odmienne

Postanowienia dodatkowe do obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przedsiębiorców wykonujących działalność z zakresu usługowego prowadzenia ksiąg rachunkowych.

1. Ubezpieczającemu, ubezpieczonemu, uposażonemu i uprawnionemu z umowy ubezpieczenia, będącemu osobą fizyczną, przysługuje prawo złożenia reklamacji w rozumieniu ustawy o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym, tj. prawo skierowania wystąpienia do PZU SA, w którym zgłasza on zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez PZU SA.
2. Reklamację składa się w każdej jednostce PZU SA obsługującej klienta.
3. Reklamacja może być złożona w formie:
 - 1) pisemnej – osobiście albo przesyłką pocztową w rozumieniu ustawy Prawo pocztowe;
 - 2) ustnej – telefonicznie albo osobiście do protokołu podczas wizyty osoby, o której mowa w ust. 1, w jednostce, o której mowa w ust. 2;
 - 3) elektronicznej - wysyłając e-mail na adres reklamacje@pzu.pl lub wypełniając formularz na www.pzu.pl.
4. PZU SA rozpatruje reklamację i udziela na nią odpowiedzi, bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania reklamacji, z zastrzeżeniem ust. 5.
5. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi w terminie, o którym mowa w ust. 4, PZU SA przekazuje osobie, która złożyła reklamację, informację, w której:
 - 1) wyjaśnia przyczynę opóźnienia;
 - 2) wskazuje okoliczności, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy;

- 3) określa przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi, który nie może przekroczyć 60 dni od dnia otrzymania reklamacji.
6. Odpowiedź PZU SA na reklamację zostanie dostarczona osobie, która ją złożyła, w postaci papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji w rozumieniu ustawy o usługach płatniczych lub pocztą elektroniczną wyłącznie na wniosek tej osoby.
7. Klientowi, o którym mowa w ust. 1, 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.
8. Skargę lub zażalenie, niebędące reklamacją, o której mowa w ust. 1, składa się na piśmie za pośrednictwem dowolnej jednostki organizacyjnej PZU SA.
9. Skargi i zażalenia rozpatrywane są przez jednostkę organizacyjną określoną w przepisach wewnętrznych PZU SA obowiązujących na dzień składania skargi lub zażalenia. Informacja w tym zakresie jest dostępna w jednostkach organizacyjnych PZU SA.
10. PZU SA udziela odpowiedzi na skargę lub zażalenie na piśmie, w terminie 30 dni od dnia otrzymania skargi lub zażalenia.
11. Ubezpieczającemu, ubezpieczonemu, uposażonemu i uprawnionemu z umowy ubezpieczenia, będącemu konsumentem, przysługuje prawo zwrócenia się o pomoc do Miejskich i Powiatowych Rzeczników Konsumenta.
12. PZU SA podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

Potwierdzam dane kontaktowe

PROGRESS BIURO USŁUG FINANSOWYCH TOMASZ PANDEL

E-mail: Klient odmówił

Telefon: +48 575989845

Dodatkowych informacji udzieli:

Oddział PZU

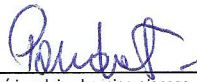
ul. KAZIMIERZA WIELKIEGO 80, 32-300 OLKUSZ

E-mail: enatkaniec@agentpzu.pl tel.: +48 504153701

Data zawarcia umowy: 28.09.2016 r.

PROGRESS BIURO USŁUG FINANSOWYCH TOMASZ
PANDEL

Ubezpieczający



Pieczęć i podpis ubezpieczającego



AGENCJA BIUROWA
Ewelina Natkaniec
32-300 Olkusz, ul. K.K. Wielkiego 80
504 153 701

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)

POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ZAWODOWEJ
NR 1014781262



1 Okres ubezpieczenia: od 29.09.2016 r. do 28.09.2017 r.

2 Ubezpieczający: PROGRESS BIURO USŁUG FINANSOWYCH TOMASZ PANDEL

Adres siedziby: SŁAWKOWSKA 9, 32-300 OLKUSZ
E-mail: Klient odmówił

Telefon: +48575989845

REGON: 363422553

3 Ubezpieczony: PROGRESS BIURO USŁUG FINANSOWYCH TOMASZ PANDEL

Adres siedziby: SŁAWKOWSKA 9, 32-300 OLKUSZ
E-mail: Klient odmówił

Telefon: +48575989845

REGON: 363422553

Zakres ubezpieczenia dobrowolnego

4	Dobrowolne; Przedsiębiorca wykonujący określone czynności doradztwa podatkowego	Suma gwarancyjna	
		Na jedno zdarzenie	Na wszystkie zdarzenia
		30 000 PLN	30 000 PLN

Składka łączna: 141,75 PLN

5	Rata	1	2	3	4
	Kwota w złotych	36,75	35,00	35,00	35,00
	Termin płatności	12.10.16	11.01.17	11.04.17	12.07.17

6 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki

81 1020 1026 2881 0110 1368 5282
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1014781262

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.

Oświadczenia

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

Potwierdzam dane kontaktowe

PROGRESS BIURO USŁUG FINANSOWYCH TOMASZ PANDEL
E-mail: Klient odmówił
Telefon: +48 575989845

Dodatkowych informacji udzieli:

Oddział PZU
ul. KAZIMIERZA WIELKIEGO 80, 32-300 OLKUSZ
E-mail: enatkaniec@agentpzu.pl tel.: +48 504153701

Data zawarcia umowy: 28.09.2016 r.

PROGRESS BIURO USŁUG FINANSOWYCH TOMASZ PANDEL

Ubezpieczający

Pieczęć i podpis 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)

DSP/P/1014781262/4799/pc:100000066264912/BE20