



POLISA UBEZPIECZEŃ KOMUNIKACYJNYCH

Nr 3PL30009616

1

Okres ubezpieczenia: od 29.12.2022 r. do 28.12.2023 r.

2

Ubezpieczający: PEKAO LEASING Sp. z o.o.

Adres: Aleja Armii Ludowej 26, 00-609 Warszawa

E-mail: Telefon:

REGON: 430560128

3

Ubezpieczony pojazd nr rejestracyjny: SK854VR

Marka: MERCEDES-BENZ Model: 1848 Actros Euro 6 Typ: 1848 LS 4x2 GigaSpace 963.403

Rok produkcji: 2018 Numer VIN/nadwozia/podwozia: WDF9634031C002394 Pojemność silnika: 12809

4

Leasingobiorca: LIKOR SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres: Krótka 29/31, 42-202 Częstochowa

E-mail: Telefon:

REGON: 362523140

5

Właściciel pojazdu: PEKAO LEASING Sp. z o.o.

Adres: Aleja Armii Ludowej 26, 00-609 Warszawa

E-mail: Telefon:

REGON: 430560128

6

Leasingodawca: PEKAO LEASING Sp. z o.o.

Adres: Aleja Armii Ludowej 26, 00-609 Warszawa

E-mail: Telefon:

REGON: 430560128

7

Zakres ubezpieczenia PZU Auto: PZU Auto OC, PZU Auto AC, PZU Auto NNW

Legenda: ☒ wybrane opcje ubezpieczenia ☐ inne dostępne opcje nieobjęte ofertą

	Suma ubezpieczenia/gwarancyjna	Składka
☒ PZU Auto OC (Odpowiedzialność cywilna posiadaczy pojazdów mechanicznych)		8490,00 zł
Opcje dodatkowe: ☐ Wykluczenie szkody z OC	szkody na osobie 5 210 000 euro szkody w mieniu 1 050 000 euro	
☒ PZU Auto Zielona Karta nr PL/02/40422550		
☒ PZU Auto AC (Autocasco) - ochrona pojazdu, jego części lub wyposażenia		5367,00 zł
Wariant: ☒ Od wszystkich ryzyk (pełna ochrona) ☐ Mini (podstawowa ochrona)	wartość pojazdu 335300,00 zł ☐ bez VAT ☐ netto +50% VAT ☒ z VAT 23%	
Wariant ustalania kosztów naprawy: ☒ Serwisowy ☐ Optymalny ☐ Partnerski		
Opcje dodatkowe: ☐ PZU Auto Non Stop (kompleksowa organizacja naprawy, auto zastępcze na czas naprawy) ☐ Auto Zastępcze (limit: 500,00 zł) ☐ Auto Holowanie (limit: 500,00 zł) ☐ Wykluczenie szkody z AC ☐ Ubezpieczenie bagażu (limit: 5 000,00 zł) ☒ Udział własny kwotowy w każdej szkodzie: 0,00 zł ☐ Udział własny za wiek ubezpieczonego/posiadacza pojazdu poniżej 26 lat ☒ Franszyza integralna: 300,00 zł ☐ Szkoda kradzieżowa na terytorium Rosji, Białorusi, Ukrainy lub Mołdawii	☐ Auto Wartość 100% ☒ Auto Ochrona Sumy Ubezpieczenia (suma ubezpieczenia nie ulega pomniejszeniu o każde wypłacone odszkodowanie) ☐ Suma ubezpieczenia ulega pomniejszeniu o każde wypłacone odszkodowanie	
☐ PZU Auto Szyba (organizacja i pokrycie kosztów usług naprawy lub wymiany szyby)		-
☐ PZU Pomoc w Drodze (organizacja pomocy na drodze i pokrycie jej kosztów)		
Wariant: ☐ Komfort ☐ Super (Polska) ☐ Brak limitu km od miejsca zamieszkania / siedziby dla niektórych usług w przypadku awarii ☐ Zwiększenie limitu odległości holowania ☐ Komfort Truck (Polska) ☐ Super Truck (Polska i Europa)	Limity kwotowe na poszczególne usługi określone są w ogólnych warunkach ubezpieczenia	
☒ PZU Auto NNW (następstwa nieszczęśliwych wypadków tj: uszkodzenie ciała, rozstrój zdrowia, śmierć)		30,00 zł
	dla kierowcy 10000,00 zł dla pasażera 10000,00 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)		-
Wariant: ☐ Komfort		

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)

Nr biznesowy: 3PL30009616



8 Klauzule dodatkowe do umowy ubezpieczenia

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. Zabezpieczenia przeciwkradzieżowe: System specjalny **2. Wyposażenie pojazdu:** wyposażenie standardowe zgodne z Eurotax nr ; **3. Wyposażenie dealerskie :** ; **4. Wyposażenie inne:** **5. Szczegółowe informacje o pojeździe: typ pojazdu: 1848 LS 4x2 GigaSpace 963.403; data pierwszej rejestracji pojazdu: 11.12.2018; przebieg pojazdu: 1 km;** Kierownica z lewej strony;

Zniżki i zwwyżki składki

Składka została obliczona z uwzględnieniem danych polisowo-szkodowych.

Składka łączna: 13 887,00 zł

	Jednorazowo
Kwota w złotych	13887,00
Termin płatności	05.01.2023

Numer rachunku bankowego do zapłaty składki

76 1240 6292 1111 0011 0790 3355

Płatność na podstawie umowy generalnej nr SK3PL033 z dnia 18 lutego 2022 r.

Oświadczenia

1. W ubezpieczeniu OC ma zastosowanie Ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych.
2. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczeń komunikacyjnych PZU Auto, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/133/2022 z dnia 17 maja 2022 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, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym 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. ☐ * 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.
6. ☐ * 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 posiadać ubezpieczenia w tej firmie
7. 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 przekazania 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 udzielili świadczeń opieki zdrowotnej. Upoważnienie to jest potrzebne, aby ustalić
8. ☐ * 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).
9. Oświadczam, że otrzymałem/am informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonej mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych.
10. ☐ * 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).
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 otrzymywać 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

PZU SA – Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PZU Życie SA – Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PTE PZU SA – Powszechnie Towarzystwo Emerytalne PZU Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; TFI PZU SA – Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PZU Pomoc SA – PZU Pomoc Spółka Akcyjna Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 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.

Postanowienia dodatkowe

Nr umowy ContractNumber

Klauzula PZU SK.01 - Klauzula kradzieżowa

Ustala się, z zachowaniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia PZU Auto AC (AC), że w umowie tej nie ma zastosowania wyłączenie odpowiedzialności PZU określone w § 12 ust. 1 pkt 11 ogólnych warunków ubezpieczeń komunikacyjnych PZU Auto (OWU). W przypadku szkód, zaistniałych w okolicznościach, o których mowa w §12 ust. 1 pkt 11 OWU, zastosowanie ma udział własny w każdej szkodzi w wysokości 10% należnego odszkodowania.

Postanowienia dodatkowe lub odmienne



Postanowienia dodatkowe do umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych.

1. Reklamację, skargę lub zażalenie składa się w każdej jednostce PZU obsługującej klienta.
2. Reklamacja, skarga lub zażalenie mogą być złożone:
 - 1) na piśmie - osobiście albo wysłane przesyłką pocztową w rozumieniu ustawy Prawo pocztowe, na przykład pisząc na adres: PZU SA ul. Postępu 18A, 02-676 Warszawa (adres tylko do korespondencji);
 - 2) na piśmie - wysłane na adres do doręczeń elektronicznych PZU SA w rozumieniu ustawy o doręczeniach elektronicznych, począwszy od dnia wpisania tego adresu do bazy adresów elektronicznych;
 - 3) w formie 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;
 - 4) w postaci elektronicznej – wysyłając e-mail na adres reklamacje@pzu.pl lub wypełniając formularz na www.pzu.pl.
3. PZU 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 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 na reklamację, skargę lub zażalenie zostanie dostarczona osobie, która je złożyła:
 - 1) w przypadku, gdy klientem jest osoba fizyczna – na piśmie, z tym że odpowiedź można dostarczyć pocztą elektroniczną wyłącznie na wniosek klienta;
 - 2) w przypadku, gdy klientem jest inny podmiot niż wskazany w pkt 1 – na piśmie lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji.
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, 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 przewiduje możliwość pozasądowego rozwiązywania sporów.
10. Podmiotem uprawnionym w rozumieniu ustawy o pozasądowym rozpatrywaniu sporów konsumenckich, właściwym dla PZU do pozasądowego rozpatrywania sporów, jest Rzecznik Finansowy, którego adres strony internetowej jest następujący: www.rf.gov.pl.
11. Ubezpieczającemu, ubezpieczonemu, uposażonemu i uprawnionemu z umowy ubezpieczenia, będącemu konsumentem, przysługuje prawo zwrócenia się o pomoc do Miejskich i Powiatowych Rzeczników Konsumenta.
12. W przypadku umowy ubezpieczenia zawartej drogą elektroniczną, konsument ma prawo skorzystać z pozasądowego sposobu rozstrzygania sporów i złożyć skargę za pośrednictwem platformy internetowego 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 jest następujący: reklamacje@pzu.pl.
13. Językiem stosowanym przez PZU w relacjach z konsumentem jest język polski.
14. PZU podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

Potwierdzam dane kontaktowe

PEKAO LEASING Sp. z o.o.

E-mail:

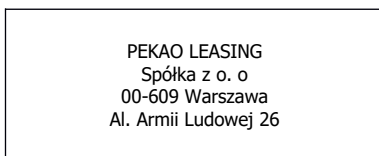
Telefon:

Data zawarcia umów: PZU Auto OC, PZU Auto AC, PZU Auto NNW – 23.12.2022 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.



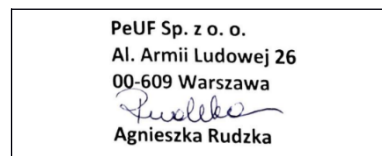
Podpis ubezpieczającego



Ubezpieczający



Podpis ubezpieczającego do polisy



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)

