

EXC/KOR/001667/18/ZAWIA

Ubezpieczyciel:

- UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą w Łodzi, 90 - 520, ul. Gdańska 132, Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieścia w Łodzi, KRS: 0000001201, NIP: 727-012-63-58 Kapitał zakładowy i wpłacony: 220 308 282 PLN

Ubezpieczający:

- Polski Związek Krótkofalowców** z siedzibą w Warszawie, 04 – 355, ul. Kordeckiego 66, REGON: 000826125

Ubezpieczony:

- Członkowie Polskiego Związku Krótkofalowców (4000 osób)

Rodzaj prowadzonej działalności (PKD):

9499Z DZIAŁALNOŚĆ POZOSTAŁYCH ORGANIZACJI CZŁONKOWSKICH, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA

Okres ubezpieczenia:

od 01.02.2018 r. do 31.01.2019 r.

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OSÓB FIZYCZNYCH W ŻYCIU PRYWATNYM (kod: MOCF)

Warunki ubezpieczenia:

Ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej osób fizycznych w życiu prywatnym zatwierdzone Uchwałą Zarządu UNIQA TU S.A. z dnia 28 grudnia 2015 r. wraz z aneksem zatwierdzonym Uchwałą Zarządu UNIQA TU S.A. z dnia 4 stycznia 2017 r.

Zakres terytorialny ochrony:

Terytorium Polski - wszystkie miejsca ubezpieczenia, w których Ubezpieczający/Ubezpieczony prowadzi swoją działalność.

Przedmiot i zakres ubezpieczenia objęty ochroną ubezpieczeniową:

Lp.	Zakres ubezpieczenia	Suma gwarancyjna w PLN	Limit na jedno zdarzenie w PLN
1	Odpowiedzialność cywilna z tytułu posiadania i użytkowania sprzętu krótkofalowego	300.000,00	15.000,00

Franszyza redukcyjna:

zniesiona

Warunki szczególne:

Limit na jednego ubezpieczonego: 15.000,00 zł.

Składka za jednego ubezpieczonego: 3 zł

Wznowienie polisy nr 953-A-388869

Nr Brokera: 1010/10/47

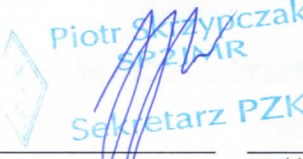
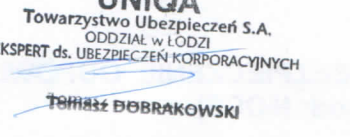
Nr pracownika: 1010/P1/22

Składka: 12.000,00 PLN, płatna jednorazowo w terminie 14.02.2018 r.:
przelewem na konto: 44 1030 1944 7503 9980 0070 4950

OŚWIADCZENIA UBEZPIECZAJĄCEGO

1. Wyrażam zgodę na zawarcie umowy ubezpieczenia w oparciu o, stanowiący jej integralną część, wniosek ubezpieczeniowy z dnia 2018-01-24 wraz z pozostałymi pisemnymi lub przekazanymi za pomocą poczty elektronicznej ustaleniami, i na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia, o których mowa w niniejszej polisie i których tekst został mi doręczony przed zawarciem umowy.
2. W razie zmian okoliczności podanych do wiadomości Ubezpieczyciela przed zawarciem umowy ubezpieczenia, zobowiązuję się zawiadomić o tych zmianach Ubezpieczyciela niezwłocznie po otrzymaniu o nich wiadomości. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek obowiązek powyższy ciąży również na Ubezpieczonym, o ile wiedział o zawarciu umowy na Jego rachunek.
3. W przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek oświadczam, iż finansuje w całości koszt składki ubezpieczeniowej i że w terminie 5 dni roboczych od daty zawarcia umowy przekażę Ubezpieczonemu Ogólne Warunki Ubezpieczenia wskazane w polisie, w tym informację wymaganą przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.
4. Potwierdzam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o tym, że Administratorem moich danych osobowych jest UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą w Łodzi (90-520) przy ul. Gdańskiej 132, o prawie dostępu do tych danych i ich poprawiania, a także o tym, że dane osobowe będą wykorzystywane przez Administratora w celu obsługi i wykonywania umowy ubezpieczenia.
5. **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych w celu marketingu produktów i usług przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. oraz na przetwarzanie moich danych w tym samym celu przez Administratora, również po rozwiązaniu umowy ubezpieczenia.
6. **Wyrażam zgodę** na składanie przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. oświadczeń i przekazywanie informacji związanych z zawarciem i wykonywaniem umów ubezpieczenia, które łączą mnie ze Spółką, przy użyciu telefonu lub innego telekomunikacyjnego urządzenia końcowego i automatycznego systemu wywołującego (również w celu marketingu bezpośredniego), jak również na przesyłanie mi informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności na podany adres poczty elektronicznej (również w celu marketingu bezpośredniego). Wnoszę ponadto o dostarczanie odpowiedzi na złożone przeze mnie reklamacje – pocztą elektroniczną.

2. UP


Piotr Sztyrczak
SPZAMR
Sekretarz PZKMarek Suwalski
SP5LS
Skarbnik PZK
UNIQA
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
ODDZIAŁ W ŁODZI
EKSPERT ds. UBEZPIECZEŃ KORPORACYJNYCH
Tomasz DOBRAKOWSKIŁódź, 2018-01-26
miejsowość, data

podpis Ubezpieczającego

pieczęć i podpis przedstawiciela UNIQA TU S.A.

POLSKI ZWIĄZEK KRYKOPOLOWCÓW
ZARZĄD GŁÓWNY W WARSZAWIE
① SEKRETARIAT ZG PZK
ul. Modrzewiowa 25
85-613 Bydgoszcz 13, skr.poczt.54**PROCEDURA SKŁADANIA I ROZPATRYWANIA REKLAMACJI KLIENTÓW - OSÓB FIZYCZNYCH**

Reklamacja związana ze świadczonymi przez UNIQA usługami może być złożona:

- w formie elektronicznej - za pośrednictwem formularza udostępnionego na stronie www.uniqa.pl lub za pomocą poczty elektronicznej na adres reklamacje@uniqa.pl,
- w formie pisemnej - osobiście, w jednostce UNIQA obsługującej Klientów, albo przesyłką pocztową,
- ustnie - telefonicznie w CONTACT CENTER UNIQA pod numerem telefonu 801 597 597 (dla telefonów stacjonarnych) lub +48 42 66 66 500 (dla tel. komórkowych), w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00-19:00 oraz w soboty w godzinach 8:00-16:00 lub osobiście, w jednostce UNIQA obsługującej Klientów.

W ciągu 30 dni od dnia otrzymania reklamacji UNIQA udziela odpowiedzi lub wydaje decyzję. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, UNIQA powiadomi Klienta o ewentualnych przyczynach opóźnienia, okolicznościach podlegających dalszemu wyjaśnieniu oraz o przewidywanym terminie udzielenia odpowiedzi, nie dłuższym jednak niż 60 dni od daty wpływu reklamacji.

Odpowiedź na reklamację będzie udzielona w postaci papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji, albo, o ile taki wniosek złożono, pocztą elektroniczną.

2.4.7
