

Warszawa, dnia 04.02.2025 r.

Aneks nr 1 do umowy Ubezpieczenia potwierdzonej Polisą
Numer BPA042119

zawartej pomiędzy:

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group

z siedzibą w Warszawie al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 6691, REGON: 006216959, NIP: 5260214686, Kapitał zakładowy i wpłacony: 391 385 039,40 PLN zwanym dalej **Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group**

a

POLSKI ZWIĄZEK KRÓTKOFALOWCÓW

ul. WOJSKA POLSKIEGO 65A/204, 85-825 BYDGOSZCZ

Regon: 000826125 NIP: 6971018247

zwanym dalej **Ubezpieczającym**

§1

Aneks dotyczy korekty adresu siedziby Ubezpieczającego oraz danych kontaktowych zgodnie z poniższym:

Było:

Adres siedziby: WOJSKA POLSKIEGO 65A/204, 85-825 BYDGOSZCZ

e-mail: M.WOJTCZAK@MAXIMA-FIDES.PL

Telefon kontaktowy: 506-100-419

Jest:

Adres siedziby: , ul. Kordeckiego 66 lok. U1, 04-355 Warszawa,

e-mail: prezydium@pzk.org.pl

Telefon kontaktowy: 52 391 37 31

§2

Pozostałe warunki ubezpieczenia potwierdzone Polisą nr BPA042119 pozostają bez zmian.

§3

Aneks stanowi integralną część umowy ubezpieczenia potwierdzonej polisą nr BPA042119

Miejscowość, data, czytelny podpis
Ubezpieczającego

Podpis przedstawiciela
Compensa TU S.A. Vienna Insurance
Group