



1	Okres ubezpieczenia: od 06.09.2023 r. do 05.09.2024 r.	
2	Ubezpieczający: "POLSKA AKADEMIA AKTYWNEGO ROZWOJU" Adres siedziby: DERENIOWA 60 m. 73, 02-776 WARSZAWA E-mail: zarzad@paar.edu.pl	REGON: 147332202 Telefon: +48510791603
3	Ubezpieczony: "POLSKA AKADEMIA AKTYWNEGO ROZWOJU" Adres siedziby: DERENIOWA 60 m. 73, 02-776 WARSZAWA E-mail: zarzad@paar.edu.pl	REGON: 147332202 Telefon: +48510791603
4	Zakres ubezpieczenia Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadanym mieniem lub prowadzoną działalnością. Ubezpieczona działalność wraz z PKD: <ul style="list-style-type: none">• Pozostałe pozaszkolne formy edukacji, gdzie indziej niesklasyfikowane (85.59.B)• Pozaszkolne formy edukacji sportowej oraz zajęć sportowych i rekreacyjnych (85.51.Z) Suma gwarancyjna Suma gwarancyjna na jeden wypadek ubezpieczeniowy i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe 2 000 000 PLN Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia OC najemcy nieruchomości (klauzula nr 7) Podlimit 50 000 PLN	
5	Składka łączna: 2 896,69 PLN Termin płatności 11.09.2023 Kwota w PLN 2 896,69	6 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki 52 1240 6960 3014 0110 0960 2978 W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1063616216
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.
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. Do OWU mających zastosowanie do niniejszej umowy ubezpieczenia / umowy ubezpieczenia obowiązkowego wprowadza się postanowienie dodatkowe w brzmieniu: Podmiotem uprawnionym w rozumieniu ustawy o pozasądowym rozpatrywaniu sporów konsumenckich, właściwym dla PZU SA do pozasądowego rozpatrywania sporów, jest Rzecznik Finansowy, którego adres strony internetowej jest następujący: www.rf.gov.pl. 2. 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. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności. 3. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych 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

"POLSKA AKADEMIA AKTYWNEGO ROZWOJU"

E-mail: zarzad@paar.edu.pl

Telefon: +48510791603

Data zawarcia umowy: 28.08.2023 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 wysokości składki, jaką jestem skłonny/skłonna zapłacić.

Podpis ubezpieczającego

DYREKTOR DS. ROZWOJU SPRZEDAŻY
MULTIAGENCYJNEJ I BROKERSKIEJ

PZU SA

Marcin Sroka

Marcin Sroka

"POLSKA AKADEMIA AKTYWNEGO ROZWOJU"

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)

**OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA
ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ
Nr 1063616216**



1 Okres ubezpieczenia: od 06.09.2023 r. do 05.09.2024 r.

2 Ubezpieczający: "POLSKA AKADEMIA AKTYWNEGO ROZWOJU"

Adres siedziby: DERENIOWA 60 m. 73, 02-776 WARSZAWA
E-mail: zarzad@paar.edu.pl

Telefon: +48510791603

REGON: 147332202

3 Składka łączna: 2 896,69 PLN

Sposób płatności: Przelew

Oświadczenia

- 4**
- 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.
 - Oświadczenie o wysokości obrotu, dotyczy:
 - "POLSKA AKADEMIA AKTYWNEGO ROZWOJU", REGON: 147332202
 - całkowity obrót roczny: 7 787 801 zł
 - obróć z działalności handlowej i produkcyjnej: 0 zł
 - Oświadczenie o przebiegu ubezpieczenia OC w związku z prowadzoną działalnością lub

posiadającym mieniem:

- w ciągu ostatniego roku liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0, łączna suma wypłat: 0,00 zł
 - w ciągu trzech ostatnich lat liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0, łączna suma wypłat: 0,00 zł.
- 4.** Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

Postanowienia dodatkowe lub odmienne

- 5**
- Do OWU mających zastosowanie do niniejszej umowy ubezpieczenia / umowy ubezpieczenia obowiązkowego wprowadza się postanowienie dodatkowe w brzmieniu:
Podmiotem uprawnionym w rozumieniu ustawy o pozasądowym rozpatrywaniu sporów konsumenckich, właściwym dla PZU SA do pozasądowego rozpatrywania sporów, jest Rzecznik Finansowy, którego adres strony internetowej jest następujący: www.rf.gov.pl.
 - 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 trwały nośnik, wymaga uprzedniej zgody Ubezpieczonego. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności.

- Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych 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

"POLSKA AKADEMIA AKTYWNEGO ROZWOJU"

E-mail: zarzad@paar.edu.pl

Telefon: +48510791603

Data zawarcia umowy: 28.08.2023 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 wysokości składki, jaką jestem skłonny/skłonna zapłacić.



Podpis ubezpieczającego

DYREKTOR DS. ROZWOJU SPRZEDAŻY
MULTIAGENCYJNEJ I BROKERSKIEJ

PZU SA
Marcin Sroka
Marcin Sroka

"POLSKA AKADEMIA AKTYWNEGO ROZWOJU"

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)

DSP/P/1063616216/5966/pc:10000503350204/BE20