



1	Okres ubezpieczenia: od 01.01.2020 r. do 30.06.2021 r.							
2	Ubezpieczający: "POLSKA AKADEMIA AKTYWNEGO ROZWOJU" Adres siedziby: WAŁBRZYSKA 11 m. 253A, 02-739 WARSZAWA E-mail: zarzad@paar.edu.pl	REGON: 147332202 Telefon: +48510791603						
3	Ubezpieczony: "POLSKA AKADEMIA AKTYWNEGO ROZWOJU" Adres siedziby: WAŁBRZYSKA 11 m. 253A, 02-739 WARSZAWA E-mail: zarzad@paar.edu.pl	REGON: 147332202 Telefon: +48510791603						
	Zakres ubezpieczenia Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadaniem mienia lub prowadzoną działalnością.							
4	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	1 000 000 PLN						
5	Składka łączna: 1 474,95 PLN <table border="1"><tr><td></td><td>Jednorazowo</td></tr><tr><td>Kwota w PLN</td><td>1 474,95</td></tr><tr><td>Termin płatności</td><td>12.12.2019</td></tr></table>		Jednorazowo	Kwota w PLN	1 474,95	Termin płatności	12.12.2019	6 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki 52 1240 6960 3014 0110 0960 2978 W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1045502574
	Jednorazowo							
Kwota w PLN	1 474,95							
Termin płatności	12.12.2019							
7	Warunki ubezpieczenia 1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/429/2016 z dnia 24 października 2016 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r.	6 lipca 2018 r.						
8	Postanowienia dodatkowe 1. Z zachowaniem pozostałych niezmienionych zapisów OWU i w ich granicach, PZU SA na warunkach niniejszej umowy obejmuje ochroną ubezpieczeniową tylko i wyłącznie szkody powstałe w związku z realizacją umowy na grupowe zajęcia dla niemowląt od 3	m-ca życia oraz zajęcia nauczania pływania dla dzieci w wieku przedszkolnym z Ośrodkiem Sportu i Rekreacji m.st. Warszawy w dzielnicy Żoliborz przy ul. Potockiej 1 w Warszawie.						
9	Oświadczenia 1. Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/429/2016 z dnia 24 października 2016 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 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.						
10	Postanowienia dodatkowe lub odmienne Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisą 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.						

Potwierdzam dane kontaktowe
"POLSKA AKADEMIA AKTYWNEGO ROZWOJU"
E-mail: zarzad@paar.edu.pl
Telefon: +48510791603

Data zawarcia umowy: 28.11.2019 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

"POLSKA AKADEMIA AKTYWNEGO ROZWOJU"
Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

SPECJALISTA
SPRZEDAŻY BROKERSKIEJ
Migot
Tomasz Migot
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 1045502574**



1 Okres ubezpieczenia: od 01.01.2020 r. do 30.06.2021 r.

2 Ubezpieczający: "POLSKA AKADEMIA AKTYWNEGO ROZWOJU"

Adres siedziby: WAŁBRZYSKA 11 m. 253A, 02-739 WARSZAWA
E-mail: zarzad@paar.edu.pl

Telefon: +48510791603

REGON: 147332202

3 Składka łączna: 1 474,95 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/429/2016 z dnia 24 października 2016 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r. oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
 - Oświadczenie o wysokości obrotu, dotyczy:
 - "POLSKA AKADEMIA AKTYWNEGO ROZWOJU", REGON: 147332202
 - całkowity obrót roczny: 1 000 000 zł
 - obróty 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 Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisą

- 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 trwałym nośniku, wymaga uprzedniej zgody Ubezpieczonego. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności.

Potwierdzam dane kontaktowe

"POLSKA AKADEMIA AKTYWNEGO ROZWOJU"

E-mail: zarzad@paar.edu.pl

Telefon: +48510791603

Data zawarcia umowy: 28.11.2019 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

SPECJALISTA
SPRZEDAŻY BROKERSKIEJ
Migot
Tomasz Migot

"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/1045502574/3267/pc:100000241523829/BE20