POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ
Nr 1091348356

1 **Okres ubezpieczenia:** od **10.02.2024 r.** do **09.02.2025 r.**

2 **Ubezpieczający: HELME SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**
Adres siedziby: UL. SZLAK 77 m. 222, 31-153 KRAKÓW — REGON: 525298651
E-mail: Nieustalony — Telefon: Klient odmówił

3 **Ubezpieczony: HELME SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**
Adres siedziby: UL. SZLAK 77 m. 222, 31-153 KRAKÓW — REGON: 525298651
E-mail: Nieustalony — Telefon: Klient odmówił

4 **Zakres ubezpieczenia**
Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadanym mieniem lub prowadzoną działalnością.

Ubezpieczona działalność wraz z PKD:

- Praktyka pielęgniarek i położnych (86.90.C)
- Pomoc społeczna bez zakwaterowania dla osób w podeszłym wieku i osób niepełnosprawnych (88.10.Z)
- Działalność usługowa związana z poprawą kondycji fizycznej (96.04.Z)
- Pozostałe pozaszkolne formy edukacji, gdzie indziej niesklasyfikowane (85.59.B)
- Pomoc społeczna z zakwaterowaniem zapewniająca opiekę pielęgniarską (87.10.Z)

Suma gwarancyjna	
Suma gwarancyjna na jeden wypadek ubezpieczeniowy i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe	1 000 000 PLN
Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia	**Podlimit**
OC pracodawcy (klauzula nr 5)	100 000 PLN

5 **Składka łączna: [redacted] PLN**

	Jednorazowo
Kwota w PLN	[redacted]
Termin płatności	12.02.2024

6 **Numer rachunku bankowego do zapłaty składki**
03 1240 6960 3014 0110 4025 6345
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1091348356

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. 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.www.rf.gov.pl
2. 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.

DSP/P/1091348356/0498/pc:100000538321187/BE20