



**Dowód zawarcia obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej  
przedsiębiorców wykonujących działalność z zakresu usługowego  
prowadzenia ksiąg rachunkowych  
(grupa stat. D9)  
Polisa Seria TPP Nr 28902924**

Ubezpieczenie: roczne

Ubezpieczenie: nowe / wznowione      Seria i nr poprzedniej polisy: TPP / 21657871

**Ubezpieczający**

Imię i nazwisko / Nazwa

BIURO RACHUNKOWE BENES SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

kod, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, tel./fax

01-931 WARSZAWA, WÓLCZYŃSKA 61 m. 20

REGON

146403182

NIP

1182088603

PESEL

—

**Ubezpieczony**

Imię i nazwisko / Nazwa

BIURO RACHUNKOWE BENES SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

kod, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, tel./fax

01-931 WARSZAWA, WÓLCZYŃSKA 61 m. 20

REGON

146403182

NIP

1182088603

PESEL

—

Adres siedziby zawodowej

01-931 WARSZAWA, WÓLCZYŃSKA 61 m. 20

**POWSZECHNY ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPÓŁKA AKCYJNA** potwierdza zawarcie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przedsiębiorców wykonujących działalność z zakresu usługowego prowadzenia ksiąg rachunkowych. Do umowy ubezpieczenia ma zastosowanie: Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 16 grudnia 2008r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przedsiębiorców wykonujących działalność z zakresu usługowego prowadzenia ksiąg rachunkowych (Dz. U. z dnia 30 grudnia 2008r., Nr 234, poz. 1576)

**Okres ubezpieczenia**

od **2014-01-05** do **2015-01-04**

**SUMA GWARANCYJNA**

**15 000,00** EUR

**PRZEDMIOTEM UBEZPIECZENIA JEST:** wykonywanie czynności doradztwa podatkowego i czynności z zakresu usługowego prowadzenia ksiąg rachunkowych

Składka do zapłaty: **1 112,00** zł słownie **jeden tysiąc sto dwanaście zł**

Płatna:  przelewem  **jednorazowo** / w ratach

Nr konta: **47 1020 1026 3011 8001 2890 2924**

1 rata do dnia **17.01.2014** w wysokości **1 112,00** zł

Potwierdza się przyjęcie składki w wysokości: **—** zł

słownie: **—**

**Postanowienia dodatkowe:**

PZU SA jest zobowiązany:

- 1) do udostępniania ubezpieczonemu, ubezpieczającemu, poszkodowanemu lub uprawnionemu, informacji i dokumentów, gromadzonych w celu ustalenia odpowiedzialności PZU SA, wysokości odszkodowania, świadczenia lub kosztów podlegających zwrotowi; osoby te mogą żądać pisemnego potwierdzenia przez PZU SA udostępnionych informacji, a także sporządzania na swój koszt kserokopii dokumentów i potwierdzania ich zgodności z oryginałem przez PZU SA;
- 2) do udostępniania ubezpieczonemu, ubezpieczającemu, poszkodowanemu lub uprawnionemu, na ich żądanie informacji i dokumentów, o których mowa w pkt 1 w postaci elektronicznej.





Na podstawie art. 815 kodeksu cywilnego podanie informacji wymaganych do zawarcia umowy ubezpieczenia jest obowiązkowe.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem następujące informacje:

- 1) do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego;
- 2) ubezpieczającemu lub ubezpieczonemu przysługuje prawo do wniesienia pisemnej skargi lub zażalenia, dotyczących realizacji przez PZU SA umowy ubezpieczenia; adresatem skargi lub zażalenia, właściwym do ich rozpatrzenia jest jednostka organizacyjna nadzorująca jednostkę, której działania skarga lub zażalenie dotyczy lub inna jednostka wskazana przez PZU SA; skargę lub zażalenie składa się na piśmie za pośrednictwem jednostki, której skarga lub zażalenie dotyczy; PZU SA udziela odpowiedzi na skargę lub zażalenie na piśmie, w terminie trzydziestu dni od dnia otrzymania skargi lub zażalenia;
- 3) ubezpieczającemu lub ubezpieczonemu przysługuje prawo wniesienia skargi do Rzecznika Ubezpieczonych.

Miejscowość, data zawarcia umowy

Miejscowość, data wystawienia umowy

WARSZAWA , 04.01.2014

WARSZAWA , 04.01.2014

**BIURO RACHUNKOWE  
BENES Sp. z o.o.**

ul. Wólczyńska 61/20, 01-931 Warszawa  
tel./fax 22 864 67 98, 22 300 22 97  
tel. 509 584 530

Klauzula informacyjna REGON 146403182, NIP 1182088603

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.) informuję, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą 00 - 133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24 w celu i zakresie realizacji umowy ubezpieczenia. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

Data

04.01.2014

AGENCJA UBEZPIECZENIOWA  
*Carolina Górnica*

PZU SA - pieczęć i podpis osoby upoważnionej

tel. 0 501 197 509

Nr w rej. 11155769/A

NIP 118-071-56-16 REGON 012407950

**BIURO RACHUNKOWE  
BENES Sp. z o.o.**

ul. Wólczyńska 61/20, 01-931 Warszawa  
tel./fax 22 864-67-98, 22 300 22 97

tel. 509 584 530

REGON 146403182, NIP 1182088603