

INFORMACJA O UDZIELONYCH PODWYŻKACH/OBNIŻKACH TARYFOWYCH:		
Podwyżka składki	Obniżka składki	
.....%, z tytułu%, z tytułu	
.....%, z tytułu%, z tytułu	
INFORMACJA O UDZIELONYCH ZNIŻKACH POZATARYFOWYCH:		
1) tytuł/kod zniżki pozataryfowej% procent udzielonej zniżki zł kwota udzielonej zniżki
2) tytuł/kod zniżki pozataryfowej% procent udzielonej zniżki zł kwota udzielonej zniżki
3) tytuł/kod zniżki pozataryfowej% procent udzielonej zniżki zł kwota udzielonej zniżki
Składka do zapłaty 5960 - zł (słownie: pięć tysięcy dziewięćset sześćdziesiąt złotych), płatna jednorazowo - w ratach*), sposób płatności składki		
75 10 20 30 88 2002 0000 5675 9133 do 10.10.09.		

Potwierdza się przyjęcie składki w wysokości zł **5960** - (słownie złotych **pięć tysięcy dziewięćset sześćdziesiąt złotych**).

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

Do niniejszej umowy ubezpieczenia zastosowanie mają ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej

zatwierdzone/ustalone*) przez Zarząd PZU S.A. uchwałą Nr UZ/ **351** / **2007** z dnia **28.06.2007**.

które otrzymałam/tem*) przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

Pomykowo 25.09.09.
miejsowość, data zawarcia umowy
USŁUGI TRAF
Piotr Góral
Pomykowo 19-64-1
 tel. 065 538 00 09 fax 065 538 00 04
 pieczęć i podpis ubezpieczyciela
 NIP 697-164-62-74, REGON: 41113370E

Pomykowo 25.09.09
miejsowość, data wystawienia polisy
 Pośrednictwo Ubezpieczeniowe
Celina Marszał zażw. nr 9251088
64-100 Leszno, Sikorskiego 120
 pieczęć PZU S.A. i podpis osoby wystawiającej polisę
 (t. 527 01 25) e-mail: celina.marszal@pzu.pl
 nr 24185/96

Klauzula informacyjna

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.), informuję, że Pan/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 Pan/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

Klauzula dotycząca osób fizycznych

Wyrażam / nie wyrażam****) zgody na udostępnienie moich danych osobowych, podanych w związku z zawarciem i wykonywaniem umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej

w celach marketingowych PZU Życie SA z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24, TFI PZU SA z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24, PTE PZU SA z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24. Powyższe dane podaję dobrowolnie. Oświadczam, że zostałam(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania.*)

****) zaznaczyć właściwie

Klauzula dotycząca podmiotów instytucjonalnych

Niniejszym wyrażam zgodę na udostępnienie innym spółkom z Grupy PZU informacji podanych w związku z zawarciem umowy ubezpieczenia w celach marketingowych.*)

25.09.09.
data

USŁUGI TRAF
Piotr Góral
Pomykowo 19-64-1
 tel. 065 538 00 09 fax 065 538 00 04
 tel.kom. 0 691 503 019
 NIP 697-164-62-74, REGON: 41113370E

Polisa Seria P Nr **0379902**

*) niepotrzebne skreślić