

POLISA UBEZPIECZENIA PZU DOM

Numer polisy 1051623509



Okres ubezpieczenia: od **17.07.2025 r.** do **16.07.2026 r.**

Ubezpieczający

BEATA KIJOWSKA-SKOCZEK
PESEL: 59122006960
adres: ZABORSKA 28, 89-634 LEŚNO
e-mail: BKIJOWSKA@ONET.EU
telefon: +48602489555

Ubezpieczony

WIESŁAW SKOCZEK
PESEL: 49072701875
adres: ZABORSKA 28, 89-634 LEŚNO
e-mail: WJUMPER@O2.PL
telefon: Nieustalony

Ubezpieczony

BEATA KIJOWSKA-SKOCZEK
PESEL: 59122006960
adres: ZABORSKA 28, 89-634 LEŚNO
e-mail: BKIJOWSKA@ONET.EU
telefon: +48602489555

Miejsce ubezpieczenia: SKIERNIEWICKA 34A m. 201, 01-230 WARSZAWA

Zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Składka
Mieszkanie (wraz ze stałymi elementami)	150 000 zł	90 zł
Limit na ryzyka kradzieżowe (określone w OWU)	150 000 zł	
Wariant serwisowy	Nie	
Instalacja fotowoltaiczna	Nie	
Ruchomości domowe	20 000 zł	149 zł
Limit na ryzyka kradzieżowe (określone w OWU)	20 000 zł	
Pomoc w Domu – assistance wariant Komfort (Po pomoc zadzwoń pod numer +48 22 566 55 55 lub 801 102 102)		

Dodatkowe ubezpieczenia

Odpowiedzialność cywilna w życiu prywatnym (OC)	Suma gwarancyjna	59 zł
Zakres terytorialny – Polska	100 000 zł	

Zniżki i zwwyżki składki

1. Incydentalna Everest

Składka łączna

298,00 zł

Schemat płatności: Jednorazowy
Płatność: Przelew
Termin płatności: 22.07.2025 r.
Odbiorca: **PZU SA**,
Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa
Nr rachunku: **67 1240 6960 3014 0110 0504 7782**
Tytuł przelewu: Polisa numer 1051623509

Jak się z nami skontaktować

kontakt@pzu.pl i **pzu.pl**,
801 102 102 lub **+48 22 566 55 55**
(opłata zgodna z taryfą operatora)
moje.pzu.pl
serwis i aplikacja mobilna

Zakres ubezpieczenia nieruchomości i ruchomości domowych

Obejmuje wiele zdarzeń, w tym m.in. uderzenie pioruna, deszcz, grad, śnieg, wiatr, powódź, pożar, eksplozję, zalanie, upadek drzewa, przepięcie, dewastację, akcję ratowniczą, stłuczenie, szkody spowodowane przez zwierzęta wolno żyjące a także inne nieprzewidziane zdarzenia, które nie są wyłączone z ochrony ubezpieczeniowej. Lista wyłączeń znajduje w OWU w części „Wyłączenia odpowiedzialności”. W ubezpieczeniu ruchomości domowych w domu jednorodzinnym i mieszkaniu ubezpieczone są również ruchomości domowe na zewnątrz od zdarzeń określonych w OWU.

Opis nieruchomości: SKIERNIEWICKA 34A m. 201, 01-230 WARSZAWA

Opis dla mieszkania:

Typ piętra: pośrednie; Rok budowy: 2019 r.; Powierzchnia użytkowa: 34 m²; Ubezpieczony jest właścicielem mieszkania; Mieszkanie jest przeznaczone na wynajem; W mieszkaniu nie jest prowadzona działalność gospodarcza.

Warunki ubezpieczenia

Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia PZU Dom (OWU), ustalone uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/14/2025 Zarządu PZU SA z dnia 11 lutego 2025 r.

Warunki szczególne i postanowienia dodatkowe

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.

Oświadczenia

1. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am Ogólne Warunki Ubezpieczenia PZU Dom oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
 2. Oświadczam, że są spełnione ogólne wymogi dotyczące zabezpieczeń określone w OWU wymagane do zawarcia umowy ubezpieczenia dla: Miejsce ubezpieczenia: SKIERNIEWICKA 34A m. 201, 01-230 WARSZAWA mieszkanie.
 3. Oświadczam, że do mieszkania nie jest podłączona zamontowana na stałe instalacja fotowoltaiczna.
 4. ☒ * Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).
 5. ☒ * Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS).
 6. Zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dokumencie Informacja Administratora danych osobowych
 7. Oświadczam, że otrzymałam/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych.
 8. ☒ * Wyrażam zgodę na udostępnienie przez PZU SA moich danych osobowych podmiotom z grupy PZU, tj. PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA, w ich własnych celach marketingowych, obejmujących profilowanie zmierzające do określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz przedstawienia odpowiedniej oferty.
 9. ☒ * Wyrażam zgodę na przysyłanie informacji i dokumentów, w tym OWU oraz dokumentu zawierającego informacje o produkcie, a także informacji, o których mowa w art. 9 ust.1 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, które mają związek z wnioskowaną lub zawartą umową ubezpieczenia w PZU SA za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS/MMS lub e-mail, na wskazany przeze mnie numer telefonu lub adres mailowy. W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuję się uaktualniać moje dane, dzięki którym będę otrzymywać informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.
 10. ☐ * Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PZU SA w celu przekazywania mi treści marketingowych dotyczących produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, kiedy nie będę posiadać ubezpieczenia w tej firmie.
 11. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
- * ☒ w polu oznacza zgodę

Pełne nazwy spółek:

PZU SA - Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, **PZU Życie SA** - Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, **PTE PZU SA** - Powszechnie Towarzystwo Emerytalne PZU Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, **TFI PZU SA** - Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, **PZU Pomoc SA** - PZU Pomoc Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, **PZU Zdrowie SA** - PZU Zdrowie Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, **PZU CO SA** - PZU Centrum Operacji Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, **Link4 TU SA** - Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa, **PEKAO SA** - Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna, ul. Żubra 1, 01-066 Warszawa, **Alior Bank SA** - Alior Bank Spółka Akcyjna, ul. Łopuszańska 38D, 02-232 Warszawa, **TUW PZUW** - Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych Polski Zakład Ubezpieczeń Wzajemnych, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, **PZU Cash SA** - PZU Cash Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa.

Potwierdzam dane kontaktowe

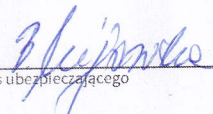
BEATA KIJOWSKA-SKOCZEK

E-mail: BKIJOWSKA@ONET.EU

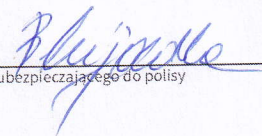
Telefon: +48602489555

Data zawarcia umowy: 08.07.2025 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

BEATA KIJOWSKA-SKOCZEK
Ubezpieczający


Podpis ubezpieczającego do polisy

SPECIALISTA SPRZEDAŻY BROKERSKIEJ

Anna Kasiak
Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

Powszechny Zakład Ubezpieczeń
Spółka Akcyjna
Ogłosz. Wschodni
Zespół Sprzedaży Brokerskiej
ul. Szeroka 38/40, 80-835 Gdańsk



Sprawdź, jak zabezpieczyć swój dom przed pożarem.

Zapoznaj się z poradnikiem na stronie <https://www.pzu.pl/poradnik-bezpieczenstwo-pozarowe>



OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA PZU DOM

NUMER POLISY 1051623509

Okres ubezpieczenia: od 17.07.2025 r. do 16.07.2026 r.

Ubezpieczający

BEATA KIJOWSKA-SKOCZEK
PESEL: 59122006960
adres: ZABORSKA 28, 89-634 LEŚNO
e-mail: BKIJOWSKA@ONET.EU
telefon: +48602489555

Miejsce ubezpieczenia: SKIERNIEWICKA 34A m. 201, 01-230 WARSZAWA

Składka łączna: 298,00 zł

Sposób płatności: Przelew

Oświadczenia

- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am Ogólne Warunki Ubezpieczenia PZU Dom oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
 - Oświadczam, że są spełnione ogólne wymogi dotyczące zabezpieczeń określone w OWU wymagane do zawarcia umowy ubezpieczenia dla: Miejsce ubezpieczenia: SKIERNIEWICKA 34A m. 201, 01-230 WARSZAWA mieszkanie.
 - Oświadczam, że do mieszkania nie jest podłączona zamontowana na stałe instalacja fotowoltaiczna.
 - ☒ * Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).
 - ☒ * Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS).
 - Zapoznałem/em się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dokumencie Informacja Administratora danych osobowych
 - Oświadczam, że otrzymałem/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych.
 - ☒ * Wyrażam zgodę na udostępnienie przez PZU SA moich danych osobowych podmiotom z grupy PZU, tj. PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA, w ich własnych celach marketingowych, obejmujących profilowanie zmierzające do określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz przedstawienia odpowiedniej oferty.
 - ☒ * Wyrażam zgodę na przysyłanie informacji i dokumentów, w tym OWU oraz dokumentu zawierającego informacje o produkcie, a także informacji, o których mowa w art. 9 ust.1 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, które mają związek z wnioskowaną lub zawartą umową ubezpieczenia w PZU SA za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS/MMS lub e-mail, na wskazany przeze mnie numer telefonu lub adres mailowy. W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuję się uaktualniać moje dane, dzięki którym będę otrzymywał informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.
 - ☐ * Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PZU SA w celu przekazywania mi treści marketingowych dotyczących produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, kiedy nie będę posiadał ubezpieczenia w tej firmie.
 - W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
- * ☒ w polu oznacza zgodę

Pełne nazwy spółek:

PZU SA - Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, **PZU Życie SA** - Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, **PTE PZU SA** - Powszechnie Towarzystwo Emerytalne PZU Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, **TFI PZU SA** - Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, **PZU Pomoc SA** - PZU Pomoc Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, **PZU Zdrowie SA** - PZU Zdrowie Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, **PZU CO SA** - PZU Centrum

DSP/P/1051623509/4482/93c6043a-6af5-40ca-bc53-495f730727cd/BE20

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy, KRS 9831, NIP 526-025-10-49, kapitał zakładowy: 86 352 300 zł wpłacony w całości, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, pzu.pl, infolinia: 801 102 102 (opłata zgodna z taryfą operatora)

Operacji Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, **Link4 TU SA** - Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa, **PEKAO SA** - Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna, ul. Żubra 1, 01-066 Warszawa, **Alior Bank SA** - Alior Bank Spółka Akcyjna, ul. Łopuszańska 38D, 02-232 Warszawa, **TUW PZUW** - Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych Polski Zakład Ubezpieczeń Wzajemnych, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, **PZU Cash SA** - PZU Cash Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa.

Potwierdzam dane kontaktowe

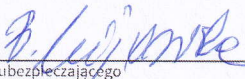
BEATA KIJOWSKA-SKOCZEK

E-mail: BKIJOWSKA@ONET.EU

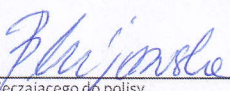
Telefon: +48602489555

Data zawarcia umowy: 08.07.2025 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/sklonna zapłacić.


Podpis ubezpieczającego

BEATA KIJOWSKA-SKOCZEK
Ubezpieczający


Podpis ubezpieczającego do polisy

SPECJALISTA SPRZEDAŻY BROKERSKIEJ

Anna Katiak
Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA



Sprawdź, jak zabezpieczyć swój dom przed pożarem.
Zapoznaj się z poradnikiem na stronie <https://www.pzu.pl/poradnik-bezpieczenstwo-pozarowe>



Powszechny Zakład Ubezpieczeń
Spółka Akcyjna
Obszar Wschodni
Zespół Sprzedaży Brokerskiej
ul. Szeroka 36/40, 89-835 Gdańsk

