



1	Okres ubezpieczenia: od 29.03.2025 do 28.03.2026		
2	Ubezpieczający: DARIUSZ SUSZCZYŃSKI Adres korespondencyjny: BAWĘŁNIANA 10, 18-400 ŁOMŻA E-mail: DSUSZCZYNSKI76@GMAIL.COM	Telefon: +48735194567	PESEL: 76083004196
3	Ubezpieczony: DARIUSZ SUSZCZYŃSKI Adres zamieszkania: BAWĘŁNIANA 10, 18-400 ŁOMŻA E-mail: DSUSZCZYNSKI76@GMAIL.COM	Telefon: +48735194567	PESEL: 76083004196

Legenda: ☒ objęte tą polisą ☐ inne dostępne opcje nieobjęte tą polisą

4

Miejsce ubezpieczenia: JANA KAZIMIERZA 25, 01-248 WARSZAWA			Suma ubezpieczenia	Składka 546 zł Składka
I. Mieszkanie				
1. Opis				
Nr lokalu: 38; rok budowy: 2022.				
Typ piętra: pośrednie				
W nieruchomości nie jest prowadzona działalność gospodarcza.				
2. Zakres ubezpieczenia nieruchomości				
• Mieszkanie wraz ze stałymi elementami				
Wariant Od Wszystkich Ryzyk			600 000 zł	216 zł
☒ zdarzenia losowe (w tym: ☒ zalanie, ☒ powódź);				
☒ przepięcie; ☒ dewastacja; ☐ akty terroryzmu; ☒ akcja ratownicza;				
☒ wypadki ubezpieczeniowe inne niż wymienione powyżej, z uwzględnieniem wyłączeń określonych w OWU;				
• Stałe elementy od kradzieży z włamaniem			30 000 zł	82 zł
3. Zakres ubezpieczenia mienia ruchomego				
Ruchomości domowe	Wariant Od Wszystkich Ryzyk	☒ zdarzenia losowe (w tym: ☒ zalanie, ☒ powódź); ☒ przepięcie; ☒ dewastacja; ☐ akty terroryzmu; ☒ akcja ratownicza; ☒ kradzież z włamaniem; ☒ rabunek w miejscu ubezpieczenia; ☒ rabunek poza miejscem ubezpieczenia; ☒ wypadki ubezpieczeniowe inne niż wymienione powyżej, z uwzględnieniem wyłączeń określonych w OWU;	40 000 zł	139 zł
			suma ubezpieczenia ustalona w wartości nowej	
4. Zakres ubezpieczenia przedmiotów od stłuczenia				
Przedmioty od stłuczenia			4 000 zł	79 zł
5. Zakres ubezpieczenia Pomoc w Domu				
Wariant Super			Limity zgodne z ogólnymi warunkami ubezpieczenia (OWU)	30 zł

Ubezpieczenie OC w życiu prywatnym		Składka 93 zł
		Składka
5	Odpowiedzialność cywilna w życiu prywatnym	
	• Szkody powstałe w mieniu najmowanym [Klauzula 4 OC]	100 000 zł
	• Szkody wyrządzone najemcy [Klauzula 5 OC]	65 zł
		8 zł
		20 zł

6	Składka łączna: 639,00 zł
	Jednorazowo
	Kwota w złotych
	639,00
	Termin płatności
	01.04.2025

7	Numer rachunku bankowego do zapłaty składki
	69 1240 6960 3014 0110 3657 7305
	W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1092837278

8	Warunki ubezpieczenia
	1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia PZU Dom, ustalone uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/209/2023 Zarządu PZU SA z dnia 14 lipca 2023 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/296/2023 z dnia 24 października 2023 r. i uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/311/2024 z dnia 6 grudnia 2024 r.

9	Pozostałe postanowienia dodatkowe
	Klauzula 4 OC Rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o szkody powstałe w mieniu najmowanym
	1. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia PZU Dom oraz za zapłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej, strony postanawiają rozszerzyć zakres ubezpieczenia o odpowiedzialność cywilną za szkody które powstały:
	1) w mieniu, z wyłączeniem mienia służbowego, z którego osoba wskazana w polisie jako ubezpieczony lub domownik, korzystali na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, użyczenia, leasingu lub innej podobnej formy korzystania z cudzej rzeczy;
	2) w mieniu służbowym podczas wykonywania obowiązków służbowych.
	Mieniem służbowym jest laptop, tablet, telefon komórkowy, w tym smartfon, który pracodawca przekazał osobie wskazanej w polisie jako ubezpieczony lub domownikowi, do używania na podstawie dokumentu nakładającego odpowiedzialność materialną na korzystającego z tego mienia.
	2. Niezależnie od wyłączeń odpowiedzialności określonych w OWU, ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje szkód, które:
	1) powstały w pojazdach innych niż rower, wózek inwalidzki lub urządzenie transportu osobistego oraz ich wyposażeniu i mieniu pozostawionym w tych pojazdach;
	2) wynikły z normalnego zużycia mienia;
	3) wynikły z eksploatacji mienia niezgodnie z jego przeznaczeniem;
	4) polegają na utracie mienia, chyba że szkoda została wyrządzona w mieniu służbowym;
	5) powstały w następstwie prac budowlano-montażowych lub remontowych, z

1092837278/2023fd71-8534-4aca-873e-e51a43639e02/BE20 PIN: 9548

	wyłączeniem napraw koniecznych, do których – na podstawie obowiązujących przepisów prawa - zobowiązana jest osoba wskazana w polisie jako ubezpieczony lub domownik; 6) powstały w programach komputerowych, z wyłączeniem systemów operacyjnych zainstalowanych w sprzęcie komputerowym. 3. W razie utraty mienia służbowego, osoba wskazana w polisie jako ubezpieczony lub domownik, zobowiązany jest zawiadomić jednostkę policji, o ile zachodzi taka potrzeba, w szczególności w przypadku kradzieży lub rabunku. Klauzula 5 OC Rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o szkody wyrządzone najemcy 1. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia PZU Dom oraz za zapłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej, strony postanawiają rozszerzyć zakres ubezpieczenia o odpowiedzialność cywilną osoby	wskazanej w polisie jako ubezpieczony oraz domownika za szkody, które wyrządzili oni najemcy w związku z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem umowy najmu mieszkania lub domu jednorodzinnego, wskazanego w polisie w ubezpieczeniu nieruchomości lub mienia ruchomego, zawartej z tym najemcą. 2. Niezależnie od wyłączeń określonych w OWU, PZU nie odpowiada za szkody: 1) jeżeli najem mieszkania lub domu jednorodzinnego służy innym celom niż zaspokojenie potrzeb mieszkaniowych najemcy; 2) wynikające z prowadzenia przez osobę wskazaną w polisie jako ubezpieczony lub domownika działalności gospodarczej, która polega na wynajmie lokali lub budynków; 3) jeżeli umowa najmu nie została zawarta na piśmie.
10	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 spełnione są następujące zabezpieczenia wymagane do zawarcia umowy ubezpieczenia: Miejsce ubezpieczenia: JANA KAZIMIERZA 25, 01-248 WARSZAWA Mieszkanie Nr lokalu: 38; rok budowy: 2022. Wymagania: - Nieruchomość spełnia ogólne wymogi w zakresie zabezpieczeń, określone w OWU. - Miejsce ubezpieczenia spełnia minimalne wymagania dotyczące zabezpieczeń przeciwkradzieżowych, określone w OWU. 3. ☒ * 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. 4. ☒ * 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. 5. Zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dokumencie Informacja Administratora danych osobowych 6. ☒ * 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). 7. Upoważniam kierownictwo wszystkich placówek służby zdrowia i lekarzy do udzielania PZU SA informacji o stanie zdrowia, w tym dotyczących: przyczyn hospitalizacji i leczenia ambulatoryjnego, wyników badań diagnostycznych (z wyłączeniem badań genetycznych), przeprowadzonych konsultacji, wyników leczenia, a także do przekazania kopii dokumentacji medycznej. Upoważnienie to jest potrzebne aby ustalić odpowiedzialność zakładu ubezpieczeń z tytułu zdarzeń objętych ubezpieczeniem i wysokość świadczenia. Upoważniam Narodowy Fundusz Zdrowia do przekazania PZU SA nazw i adresów świadczeniodawców, którzy udzielili świadczeń opieki zdrowotnej. Upoważnienie to jest potrzebne, aby ustalić odpowiedzialność PZU SA oraz wysokość świadczenia. 8. ☒ * 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). 9. ☒ * Wyrażam zgodę na przesyłanie 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, zobowiązuje się uaktualniać moje dane, dzięki którym będę otrzymywać informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej. 10. Oświadczam, że otrzymałam/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych. 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.
11	Postanowienia dodatkowe lub odmienne 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.

**Potwierdzam dane kontaktowe**

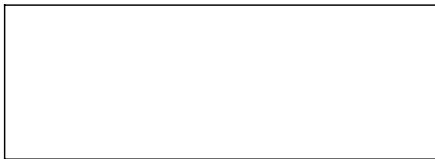
DARIUSZ SUSZCZYŃSKI
E-mail: DSUSZCZYNSKI76@GMAIL.COM
Telefon: +48735194567

Dodatkowych informacji udzieli:

Agencja Ubezpieczeniowa M. Jakubowski, A. Jankowski
ul. BYDGOSKA 50, 16-400 SUWAŁKI
tel.: +48 877371640

Data zawarcia umowy: 18.03.2025 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



Podpis ubezpieczającego do polisy



Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

DARIUSZ SUSZCZYŃSKI

Ubezpieczający



Sprawdź, jak zabezpieczyć swój dom przed pożarem.

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



801 102 102 lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl
w przypadku awarii lub wypadku (in case of accident)

1092837278/2023fd71-8534-4aca-873e-e51a43639e02/BE20 PIN: 9548

801 102 102 **pzu.pl**

3/3

