

SIGNAL IDUNA
 U B E Z P I E C Z E N I A



POLISA NR 379682
Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej

UBEZPIECZYCIEL	SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Zarząd: Jurgen Reimann, Agnieszka Kiełbasińska 01-208 Warszawa, ul. Przyokopowa 31 Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer KRS 0000042793, NIP 583-27-58-112, Kapitał zakładowy: 42.890.000 złotych opłacony w całości
UBEZPIECZAJĄCY/ UBEZPIECZONY	Pro-Skippers Group Sp. z o.o. ul. Czapińskiego 2 30-048 Kraków NIP 6672354333
OKRES UBEZPIECZENIA	od 12.01.2017 roku do 11.01.2018 roku
UBEZPIECZONA DZIAŁALNOŚĆ	Prowadzenie Biura Podróży, prowadzenie działalności biurowej, organizacja imprez, poza szkolne formy edukacji, zajęć sportowych i rekreacyjnych.
ZAKRES UBEZPIECZENIA	Odpowiedzialność cywilna (wynikająca zarówno z popełnienia czynu niedozwolonego jak i niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania) za szkody rzeczowe i osobowe wyrządzone osobom trzecim w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą.
SUMA GWARANCYJNA	50.000 PLN na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia
KLAUZULE DODATKOWE	Klauzula nr 2 – Szkody na terytorium całego świata w wyłączeniu USA, KANADY, AUSTRALII oraz ich terytoriów zależnych, sublimit 50 000 PLN Klauzula nr 5 - Szkody wyrządzone osobom trzecim przez podwykonawców Ubezpieczającego, sublimit 50 000 PLN Klauzula nr 10 - Odpowiedzialność cywilna organizatorów turystyki i pośredników turystycznych, sublimit 50 000 PLN Klauzule nr 12 - Szkody wyrządzone uczestnikom imprez z wyłączeniem imprez masowych podlegających obowiązkowemu ubezpieczeniu OC, sublimit 50 000 PLN
FRANSZYZA REDUKCYJNA	500 PLN na każdą szkodę rzeczową dla klauzuli nr 2 i nr 5: 10% wartości szkody nie mniej niż 1.000 PLN
ZAKRES TERYTORIALNY	Świat z wyłączeniem USA, Kanady, Australii oraz ich terytoriów zależnych

SIGNAL IDUNA

U B E Z P I E C Z E N I A



SKŁADKA
UBEZPIECZENIOWA

1.300,- PLN
Słownie: jeden tysiąc trzysta złotych 00/100

PŁATNOŚĆ SKŁADKI

Składka płatna jednorazowo na konto SIGNAL IDUNA Polska
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. w mBank S.A.:

30 1140 1661 1023 0000 0037 9682

Polisa płatna do dnia 2017-01-18.

Na przelewie prosimy powołać się na nr polisy: **379682**

WARUNKI UBEZPIECZENIA

OWU przyjęte na mocy uchwały Zarządu SIGNAL IDUNA Polska
Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna nr 91/Z/2015 z dnia
28.12.2015 r.

WARSZAWA, 2017-01-11

SIGNAL IDUNA Polska
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
ul. Przyokopowa 31, 01-208 Warszawa
tel. (022) 50-56-100, fax (022) 50-56-101
NIP 683-27-58-112, Regon 192566592 (18)

Specjalista
ds. Rozwoju Produktów

Agnieszka Duszewska
.....
Podpis wystawcy polisy

.....
Data i podpis Ubezpieczającego

Kwituję niniejszym odbiór polisy wraz z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia i potwierdzam, że treść ich stanowiąca integralną część zawartej umowy ubezpieczenia jest mi znana.
Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U z 1997r. Nr 133) SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. informuje, iż jest administratorem Państwa danych osobowych, pobranych zgodnie z treścią art. 815 k.c., które będą przetwarzane przez nasze Towarzystwo w celu wywiązania się z umowy ubezpieczenia. Jednocześnie informujemy, iż przysługuje Państwu prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawienia.

.....
Data i podpis Ubezpieczającego

SIGNAL IDUNA
U B E Z P I E C Z E N I A**Informacja dotycząca składania i rozpatrywania reklamacji:**

1. Ubezpieczający, ubezpieczony, uposażony lub uprawniony z umowy ubezpieczenia, będący osobą fizyczną (zwany dalej „Klientem”) może składać skargi, zażalenia i reklamacje, zawierające zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez SIGNAL IDUNA (zwane dalej łącznie „reklamacjami”).
2. Reklamacje można zgłaszać w następujących miejscach i formie:
 - a) pisemnie za pośrednictwem poczty, kuriera lub posłańca na adres: SIGNAL IDUNA Polska TU S.A., ul. Przyokopowa 31, 01-208 Warszawa,
 - b) faksem na numer: 22 50 56 101,
 - c) pocztą elektroniczną: reklamacje@signal-iduna.pl,
 - d) telefonicznie, pod numerem 0 801 120 120 lub 22 50 56 506,
 - e) osobiście w siedzibie SIGNAL IDUNA (adres jak wyżej) lub Regionalnym Centrum Obsługi Ubezpieczeń (dane kontaktowe Regionalnych Centrów Obsługi Ubezpieczeń SIGNAL IDUNA podane są na stronie internetowej spółki pod adresem: <http://www.signal-iduna.pl/signaliduna/kontakt>) i na bieżąco aktualizowane.
3. Reklamacja powinna zawierać podstawowe dane kontaktowe Klienta umożliwiające identyfikację i kontakt w celu udzielenia odpowiedzi (imię i nazwisko, adres, numer umowy ubezpieczenia/polisy, której reklamacja dotyczy lub numer sprawy dotyczącej roszczenia, nadany wcześniej przez SIGNAL IDUNA), przedmiot i zakres reklamacji.
4. SIGNAL IDUNA rozpatruje reklamację i udziela na nią odpowiedzi niezwłocznie, nie później niż w terminie 30 dni od dnia jej otrzymania, chyba że mają miejsce szczególnie skomplikowane okoliczności, uniemożliwiające rozpatrzenie reklamacji i udzielenia odpowiedzi w tym terminie. W takiej sytuacji SIGNAL IDUNA poinformuje Klienta, który złożył reklamację, o przyczynach opóźnienia, okolicznościach, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy oraz określi przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi, który nie może przekroczyć 60 dni od dnia otrzymania reklamacji. W przypadku niedotrzymania powyższych terminów rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi, reklamację uważa się za rozpatrzoną zgodnie z wolą Klienta.
5. Odpowiedź na reklamację jest udzielana w formie papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji, a na wniosek Klienta – może być również dostarczona pocztą elektroniczną