

POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ZAWODOWEJ
NR 1014791809



Niniejszy dokument jest potwierdzeniem zakresu ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej od dnia 01.10.2018 r.

1 Okres ubezpieczenia: od 01.10.2018 r. do 30.09.2019 r.

2 Ubezpieczający: VERIFIC SP. Z O.O.

Adres siedziby: SEĆZKOWA 62U, 03-986 WARSZAWA
E-mail: Nieustalony

Telefon: Nieustalony

REGON: 140200905

3 Ubezpieczony: VERIFIC SP. Z O.O.

Adres siedziby: SEĆZKOWA 62U, 03-986 WARSZAWA
E-mail: Nieustalony

Telefon: Nieustalony

REGON: 140200905

Zakres ubezpieczenia obowiązkowego

4 Odpowiedzialność cywilna przedsiębiorcy prowadzącego usługowo księgi rachunkowe

Suma gwarancyjna	
Na jedno zdarzenie	Na wszystkie zdarzenia
10 000 EUR	

Suma gwarancyjna jest ustalana przy zastosowaniu kursu średniego euro ogłoszonego przez NBP po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia została zawarta.

Zakres ubezpieczenia dobrowolnego

5 Odpowiedzialność cywilna przedsiębiorcy prowadzącego usługowo księgi rachunkowe (klauzula nr 51) - ubezpieczenie dobrowolne nadwyżkowe

Suma gwarancyjna	
Na jeden wypadek ubezpieczeniowy	Na wszystkie wypadki ubezpieczeniowe
200 000 PLN	200 000 PLN

6 Składka łączna: ██████████ PLN

	Jednorazowo
Kwota w PLN	██████████
Termin płatności	10.10.2018

7 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki

06 1020 1026 2881 0110 1364 3952
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1014791809

8 Warunki ubezpieczenia

- Do umowy obowiązkowego ubezpieczenia ma zastosowanie:
 - Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 06.11.2014 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przedsiębiorców wykonujących działalność z zakresu usługowego prowadzenia ksiąg rachunkowych (Dz. U. z 19 listopada 2014 r. Poz. 1616).
 - Ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli

Komunikacyjnych.

- Do umowy ubezpieczenia dobrowolnego mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej ustalone uchwałą nr UZ/211/2016 z dnia 7 czerwca 2016 r.

9 Oświadczenia

- Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia obowiązkowego otrzymałem/am Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.

- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

DSP/P/1014791809/3558/pc:100000172794749/BE20