



POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ
Nr 1078551475



Niniejszy dokument jest potwierdzeniem zakresu ubezpieczenia umowy odpowiedzialności cywilnej obowiązującym od dnia 16.03.2023 r.

1 Okres ubezpieczenia: od 20.01.2023 r. do 19.01.2024 r.

2 Ubezpieczający: BUDSTAM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres siedziby: OS. STEFANA BATOREGO 2, 60-687 POZNAŃ
E-mail: m.adamczak@budstam.pl

Telefon: +48502256526

REGON: 387963164

3 Ubezpieczony: BUDSTAM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres siedziby: OS. STEFANA BATOREGO 2, 60-687 POZNAŃ
E-mail: m.adamczak@budstam.pl

Telefon: +48502256526

REGON: 387963164

Zakres ubezpieczenia obowiązujący od dnia 16.03.2023 r.

Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadanym mieniem lub prowadzoną działalnością.

Ubezpieczona działalność wraz z PKD:

- Roboty związane z budową pozostałych obiektów inżynierii lądowej i wodnej, gdzie indziej niesklasyfikowane (42.99.Z)
- Roboty budowlane związane ze wznoszeniem budynków mieszkalnych i niemieskalnych (41.20.Z)
- Realizacja projektów budowlanych związanych ze wznoszeniem budynków (41.10.Z)
- Pośrednictwo w obrocie nieruchomościami (68.31.Z)
- Zarządzanie nieruchomościami wykonywana zlecenie (68.32.Z)
- Wykonywanie instalacji wodno-kanalizacyjnych, ciepłych, gazowych i klimatyzacyjnych (43.22.Z)
- Wykonywanie pozostałych robót budowlanych wykończeniowych (43.39.Z)
- Przygotowanie terenu pod budowę (43.12.Z)
- Wykonywanie instalacji elektrycznych (43.21.Z)
- Rozbiórka i burzenie obiektów budowlanych (43.11.Z)

Suma gwarancyjna

Suma gwarancyjna na jeden wypadek ubezpieczeniowy i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe
Franszyza redukccyjna: 5%, nie mniej niż 500 PLN

2 500 000 PLN

Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia

OC za szkody w mieniu ruchomym, powierzonym w celu wykonania usługi (klauszula nr 9)

Podlimit

100 000 PLN

5 Składka łączna: 3 184,96 PLN

Termin płatności 29.03.2023
Kwota w PLN 1 619,46

6 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki
76 1240 6960 3014 0110 3706 2955

W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1078551475

7 Warunki ubezpieczenia

1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/333/2020

z dnia 1 grudnia 2020 r.

8 Oświadczenia

1. Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/333/2020 z dnia 1 grudnia 2020 r. oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.

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

9 Postanowienia dodatkowe lub odmienne

1. Do OWU mających zastosowanie do niniejszej umowy ubezpieczenia / umowy ubezpieczenia obowiązkowego wprowadza się postanowienie dodatkowe w brzmieniu:
Podmiotem uprawnionym w rozumieniu ustawy o pozasądowym rozpatrywaniu sporów konsumenckich, właściwym dla PZU SA do pozasądowego rozpatrywania sporów, jest Rzecznik Finansowy, którego adres strony internetowej jest następujący: www.rf.gov.pl.
2. W umowie ubezpieczenia zawartej na cudzy rachunek Ubezpieczający zobowiązany jest doręczyć Ubezpieczonemu OWU, które mają zastosowanie do tej umowy ubezpieczenia, na piśmie lub za zgodą Ubezpieczonego na innym trwałym nośniku. W przypadku umowy ubezpieczenia, w której okres ochrony ubezpieczeniowej

rozpoczyna się później niż w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia, OWU powinny być doręczone Ubezpieczonemu przed objęciem go ochroną ubezpieczeniową. Przekazanie OWU na trwałym nośniku, wymaga uprzedniej zgody Ubezpieczonemu. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności.

3. 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.

1078551475/pc:100000470001736/BE20 PIN: 9075

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) DŚPOCOG/22G11_01/20230315.1035/proddppu07-232614051.3/FILE/pc:100000470001736





7

Potwierdzam dane kontaktowe

BUDSTAM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

E-mail: m.adamczak@budstam.pl

Telefon: +48502256526

Data zawarcia umowy: 19.01.2023 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 wkładu, jaka jestem skłonna/skłonny zapłacić.

BUDSTAM Sp. z o.o.
Prezes Zarządu

Marek Adamczak

Podpis ubezpieczającego

BUDSTAM Sp. z o.o.
Członek Zarządu

Tomasz Strużyński

BUDSTAM Sp. z o.o.
Prezes Zarządu

Marek Adamczak

Podpis ubezpieczającego do polisy

BUDSTAM Sp. z o.o.
Członek Zarządu

Tomasz Strużyński

Agent PZU

Małgorzata Małuszczyńska

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

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

1078551475/pc:100000470001736/BE20 PIN: 9075

(801 102 102 pzu.pl