



UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
90-520 Łódź, ul. Gdańska 132
tel. 042 63 44 700, fax 042 63 77 430
Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieścia w Łodzi
KRS 0000001201, NIP 727-012-63-58
Kapitał zakładowy i wpłacony: 220 308 282 PLN
Centrum Pomocy Grupy Ubezpieczeniowej UNIQA 0801 597 597 **

Prawo & Pomoc

Obowiązkowe ubezpieczenie
odpowiedzialności cywilnej

Polisa
Oryginał

Kod rodzaju **116**

UNIQA
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
z siedzibą w Łodzi, ul. Gdańska 132
ODDZIAŁ W KATOWICACH
40-203 Katowice, Al. Roździeńskiego 88A
tel. (32) 203 47 23, fax (32) 208 05 29
NIP 727-012-63-58; REGON 004275573, (6)

Nr **UOB-F 0028877 ***

Ubezpieczenie* nowe wznowione
numer poprzedniej polisy

UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna potwierdza zawarcie ubezpieczenia

rodzaj ubezpieczenia **OC obowiązków podmiotów uprawnionych do badań sprawozdań finansowych** na okres od **03 01 2009** do **02 01 2010**
dzień, miesiąc, rok dzień, miesiąc, rok

Ubezpieczający

Biuro Rachunkowe sp. z o.o. A. Gabrys
Imię, nazwisko, nazwa
41-200 Sosnowiec Dobra 3/1
Kod pocztowy Mijscowość Ulica, nr
240593592
PESEL REGON

Ubezpieczony

J.W.
Imię, nazwisko, nazwa
Kod pocztowy Mijscowość Ulica, nr
PESEL REGON

Przedmiot umowy ubezpieczenia

OC obowiązków podmiotów uprawnionych do badań sprawozdań finansowych

Miejsce ubezpieczenia

Suma gwarancyjna **45000** euro, co stanowi równowartość **187744,50** zł Limit na zdarzenie **187744,50** udział własny %
kwota słownie **czterdzieści pięć tysięcy euro.**

Dane uzupełniające

Składka należna **3755,00** zł **brutto z siedziby w Sosnowcu 01/01/2009**
słownie złotych

Składka w kwocie **3755,00** zł **brutto z siedziby w Sosnowcu 01/01/2009**
słownie złotych do dnia (dzień, m-c, rok) kwota zł

została opłacona dnia **01 01 2009** Terminy płatności i wysokość pozostałych rat

Sposób płatności* gotówką przelewem

Nr konta bankowego do dnia dzień, miesiąc, rok

Integralną część polisy stanowi **Dniorek z dn. 01-01-2009**

Umowę ubezpieczenia zawarto w oparciu o wniosek z dnia **01 01 2009** na podstawie Rozporządzenia Ministra **Finansów**
z dnia **02 12 2003** w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia **OC obowiązków podmiotów uprawnionych do badań sprawozdań finansowych.**

Zostałem poinformowany, że administratorem danych jest UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Łodzi, ul. Gdańska 132, dane osobowe są zbierane w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego lub wykonania umowy ubezpieczenia, odbiorcami danych są podmioty wskazane w ustawie z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej, podanie danych jest dobrowolne, posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**** na przetwarzanie moich danych osobowych, również w przyszłości, w zakresie niezbędnym dla celów marketingu bezpośredniego produktów lub usług przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, jak również na posłużenie się przez ten podmiot, a także przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna telefonem, wizjofonem, telefaksem, pocztą elektroniczną lub innym środkiem komunikacji elektronicznej w celu zrealizowania zobowiązania umowy.

5c
2009-01-02
miejscowość, data

Biuro Rachunkowe A. Gabrys Sp. z o.o.
41-200 Sosnowiec, ul. Dobra 3/1
NIP: 644301720, Regon: 240593592
KRS: 0000001201
tel. 032 291 90 00

AGENCJA BARD
Tomasz Zdeb
ul. 3-go Maja 1
41-200 SOSNOWIEC

pieczęć i podpis przedstawiciela UNIQA TU S.A.

UNIQA wz. 8177

* właściwe zakreślić ** koszt połączenia wg taryfy TPSA *** niepotrzebne skreślić