



Niniejszy dokument jest potwierdzeniem zakresu kompleksowego ubezpieczenia PZU DORADCA nr 1091244596 od dnia 27.03.2024 r.

1	Okres ubezpieczenia: od 08.02.2024 r. do 07.02.2025 r.	
2	Ubezpieczający: XTRAINING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Adres siedziby: JANA SZTWIERTNI 1, 43-460 WISŁA E-mail: Nieustalony	REGON: 243270487 Telefon: Klient odmówił
3	Ubezpieczony: XTRAINING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Adres siedziby: JANA SZTWIERTNI 1, 43-460 WISŁA E-mail: Nieustalony	REGON: 243270487 Telefon: Klient odmówił
	Miejsce ubezpieczenia: SZTWIERTNI 1, 43-460 WISŁA	
	I. BUDYNKI, LOKALE, BUDOWLE I OBIEKTY MAŁEJ ARCHITEKTURY # 5	
	Zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia
	Ubezpieczenie od ognia i innych żywiołów wariant: od wszystkich ryzyk	Ubezpieczenie od kradzieży z włamaniem i rabunku
	• Budynki, lokale, budowle i obiekty małej architektury	-
	• Mienie osób trzecich	200 000 PLN ¹
	• Maszyny, urządzenia i wyposażenie (wg wartości odtworzeniowej)	150 000 PLN ¹
	• Środki obrotowe	20 000 PLN ¹
	• Nakłady adaptacyjne	30 000 PLN ²
	System ubezpieczenia: ¹ sumy stałe; ² pierwsze ryzyko; ³ sumy zmienne	-
	II. UBEZPIECZENIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO	
4	Zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia
	• Sprzęt przenośny	10 000 PLN
	• Sprzęt stacjonarny	20 000 PLN
	Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia	Franszyza redukcyjna
	• Klauzula sprzętu przenośnego	10%, nie mniej niż 500 PLN
	III. POSTANOWIENIA DODATKOWE DLA MIEJSCA UBEZPIECZENIA	
	Nazwa klauzuli	Franszyza redukcyjna
	• Klauzula przepięć Limit: 10 000 PLN	wg OWU
	• Koszty naprawy/wymiany zabezpieczeń Limit: 2 000 PLN	wg OWU
	• Klauzula kosztów uprzątnięcia pozostałości po szkodzie Limit: 10 000 PLN	wg OWU
	• Klauzula dewastacji Limit: 10 000 PLN; Podlimit dla urządzeń zewnętrznych: PLN	wg OWU
	• Klauzula wykupienia fransyz redukcyjnych	wg OWU
	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej	
	Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadaniem mieniem lub prowadzoną działalnością	
	Ubezpieczona działalność wraz z PKD:	
	• Pozaszkolne formy edukacji sportowej oraz zajęć sportowych i rekreacyjnych (85.51.Z)	
	• Nauka języków obcych (85.59.A)	
	• Naprawa pozostałych artykułów użytku osobistego i domowego (95.29.Z)	
	• Działalność organizatorów turystyki (79.12.Z)	
	• Działalność pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (79.90.A)	
5		Suma gwarancyjna
	Suma gwarancyjna na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia	500 000 PLN
	Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia	Podlimit
	• OC pracodawcy (klauzula nr 5)	100 000 PLN
	• OC najemcy nieruchomości (klauzula nr 7)	100 000 PLN
	• OC za szkody w mieniu ruchomym, powierzonym w celu wykonania usługi (klauzula nr 9)	100 000 PLN
	Franszyzy	Franszyza redukcyjna
6	Kradzież z włamaniem i rabunek	zniesiona
	Ogień i inne żywioły	zniesiona
	Sprzęt elektroniczny - przenośny sprzęt elektroniczny	10%, nie mniej niż 500 PLN

1091244596/pc:100000549197165/BE20 PIN: 7717



7

Zniżki i zwwyżki składkiZniżka UW
Nowe MSP

8

Składka łączna: 3 920,71 PLN

Kwota w PLN	332,66	972,00	972,00	972,00
Termin płatności	09.04.24	15.05.24	16.08.24	15.11.24

9

Numer rachunku bankowego do zapłaty składki51 1240 6960 3014 0110 1302 5350
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1091244596

10

Warunki ubezpieczenia

1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki kompleksowego ubezpieczenia PZU DORADCA, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/333/2020 z dnia 1 grudnia 2020 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/296/2023 z dnia 24

października 2023 r.

11

Postanowienia dodatkowe**Ubezpieczenie mienia**

1. Klauzule dodatkowe:

Klauzula wykupienia fransyz redukcyjnych

Z zastrzeżeniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU i za zapłatą dodatkowej składki ustala się, co następuje:

- 1) fransyzy redukcyjne wyrażone kwotowo określone w OWU podlegają wykupieniu;
- 2) wykupienie fransyzy dotyczy następujących ubezpieczeń:
 - a) mienia od ognia i innych żywiołów,
 - b) mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku,
 - c) szymb i innych przedmiotów od stłuczenia.

12

Oświadczenia

1. Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki kompleksowego ubezpieczenia PZU DORADCA, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/333/2020 z dnia 1 grudnia 2020 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/296/2023 z dnia 24 października 2023 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.

13

Postanowienia dodatkowe lub odmienne

1. 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 Ubezpieczonego.

Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności. www.rf.gov.pl

2. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych postanowień umowy ubezpieczenia, strony postanawiają, że przed dniem płatności składki ubezpieczeniowej PZU SA wysłanie 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.

Data zawarcia umowy: 01.02.2024 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/sklonna zapłacić.

Podpis/pieczęć ubezpieczającego

XTRAINING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Ubezpieczający

Podpis/pieczęć ubezpieczającego do polisy

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA



Sprawdź, jak zabezpieczyć swoją firmę 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)



OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA PZU DORADCA

Nr 1091244596

1	Okres ubezpieczenia: od 08.02.2024 r. do 07.02.2025 r.
2	Ubezpieczający: XTRAINING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Adres siedziby: JANA SZTIWERTNI 1, 43-460 WISŁA E-mail: Nieustalony Telefon: Klient odmówił REGON: 243270487
3	Składka łączna: 3 920,71 PLN Sposób płatności: Przelew
4	Informacje do oceny ryzyka Miejsce ubezpieczenia: SZTIWERTNI 1, 43-460 WISŁA 1) Działalność prowadzona w lokalizacji wraz z PKD: a) Działalność pośredników turystycznych (79.11.B) b) Działalność organizatorów turystyki (79.12.Z) c) Pozostała działalność usługowa w zakresie rezerwacji, gdzie indziej niesklasyfikowana (79.90.C) d) Pozaszkolne formy edukacji sportowej oraz zajęć sportowych i rekreacyjnych (85.51.Z) e) Nauka języków obcych (85.59.A) f) Pozostała działalność związana ze sportem (93.19.Z) g) Działalność pokojów zagadek, domów strachu, miejsc do tańczenia i w zakresie innych form rozrywki lub rekreacji organizowanych (93.29.A) h) Naprawa pozostałych artykułów użytku osobistego i domowego (95.29.Z) 2) Informacje dodatkowe dla: BUDYNKI, LOKALE, BUDOWLE I OBIEKTY MAŁEJ ARCHITEKTURY # 5 a) Rodzaj obiektu: Budynki, lokale, budowle i obiekty małej architektury b) Klasa palności: niepalna
5	Oświadczenia 1. Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki kompleksowego ubezpieczenia PZU DORADCA, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/333/2020 z dnia 1 grudnia 2020 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/296/2023 z dnia 24 października 2023 r. oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym. 2. Oświadczenie o wysokości obrotu, dotyczy: 1) XTRAINING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, REGON: 243270487 a) całkowity obrót roczny: 500 000,00 PLN b) obrót z działalności handlowej i produkcyjnej: 100 000,00 PLN 3. Oświadczenie o przebiegu ubezpieczenia: 1) w ciągu ostatniego roku liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0, łączna suma wypłat: 0,00 PLN 2) w ciągu trzech ostatnich lat liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0, łączna suma wypłat: 0,00 PLN 4. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.
6	Postanowienia dodatkowe lub odmienne 1. 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 Ubezpieczonego. 2. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności. www.rf.gov.pl 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.
Potwierdzam dane kontaktowe XTRAINING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ E-mail: Nieustalony Telefon: Klient odmówił	
Data zawarcia umowy: 01.02.2024 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/sklonna zapłacić.	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> Podpis/pieczęć ubezpieczającego	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> XTRAINING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Ubezpieczający </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 200px;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 200px;"></div> </div> Podpis/pieczęć ubezpieczającego do polisy Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA	



Sprawdź, jak zabezpieczyć swoją firmę 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)

1091244596/pc:100000549197165/BE20 PIN: 7717