POLISA UBEZPIECZENIA PZU DORADCA

Numer polisy 1116783986

1 **Okres ubezpieczenia:** od **08.02.2026 r.** do **07.02.2027 r.**

2 **Ubezpieczający: XTRAINING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**
Adres siedziby: JANA SZTWIERTNI 1, 43-460 WISŁA REGON: 243270487
E-mail: Nieustalony Telefon: Klient odmówił

3 **Ubezpieczony: XTRAINING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**
Adres siedziby: JANA SZTWIERTNI 1, 43-460 WISŁA REGON: 243270487
E-mail: Nieustalony Telefon: Klient odmówił

Miejsce ubezpieczenia: SZTWIERTNI 1, 43-460 WISŁA

I. UBEZPIECZENIE MIENIA RUCHOMEGO

Zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	
	Ubezpieczenie od ognia i innych żywiołów wariant: od wszystkich ryzyk	**Ubezpieczenie od kradzieży z włamaniem i rabunku**
• Mienie osób trzecich Opis przedmiotu ubezpieczenia: Sprzęt m.in rowery , rowery elektryczne oddane do serwisu	200 000 PLN [1]	200 000 PLN [2]
• Środki obrotowe	20 000 PLN [1]	10 000 PLN [2]
• Maszyny, urządzenia i wyposażenie (wg wartości odtworzeniowej)	150 000 PLN [1]	50 000 PLN [2]
• Nakłady adaptacyjne	40 000 PLN [2]	–

System ubezpieczenia: [1] sumy stałe; [2] pierwsze ryzyko; [3] sumy zmienne

II. UBEZPIECZENIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO

4

Zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia
• Sprzęt stacjonarny	20 000 PLN
• Sprzęt przenośny	10 000 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	Zniesiona
• Klauzula wykupienia franszyz redukcyjnych	wg OWU
• Klauzula ubezpieczenia elementów szklanych Limit: 5 000 PLN	wg OWU

5

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej

Odpowiedzialność cywilna w związku z prowadzoną działalnością lub posiadanym mieniem

Odpowiedzialność cywilna za produkt – wyłączone z zakresu.
Odpowiedzialność cywilna najemcy nieruchomości – w zakresie.
Odpowiedzialność cywilna najemcy ruchomości – wyłączone z zakresu.

Ubezpieczona działalność wraz z PKD:

- Naprawa pozostałych artykułów użytku osobistego i domowego (95.29.Z)
- Nauka języków obcych (85.59.A)
- Działalność pośredników turystycznych (79.11.B)
- Sprzedaż detaliczna sprzętu sportowego prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach (47.64.Z)
- Pozostała działalność rozrywkowa i rekreacyjna, gdzie indziej niesklasyfikowana (93.29.B)
- Pozostała działalność usługowa w zakresie rezerwacji, gdzie indziej niesklasyfikowana (79.90.C)
- Sprzedaż detaliczna prowadzona przez domy sprzedaży wysyłkowej lub Internet (47.91.Z)
- Działalność pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (79.90.A)
- Pozostałe pozaszkolne formy edukacji, gdzie indziej niesklasyfikowane (85.59.B)
- Pozostała działalność związana ze sportem (93.19.Z)
- Działalność organizatorów turystyki (79.12.Z)
- Pozostała działalność rozrywkowa i rekreacyjna (93.29.Z)
- Pozaszkolne formy edukacji sportowej oraz zajęć sportowych i rekreacyjnych (85.51.Z)

	Suma gwarancyjna
Suma gwarancyjna na jeden wypadek ubezpieczeniowy i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe	500 000 PLN

Zakres podstawowy	Podlimit
• OC najemcy nieruchomości	100 000 PLN

Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia	Podlimit
• OC pracodawcy (klauzula nr 5)	100 000 PLN
• OC za szkody w mieniu ruchomym, powierzonym w celu wykonania usługi (klauzula nr 9)	100 000 PLN

6 **Ubezpieczenie Assistance**
Zakres podstawowy – zgodny z OWU

7 **Franszyzy**

	Franszyza redukcyjna
Kradzież z włamaniem i rabunek	zniesiona
Ogień i inne żywioły	zniesiona
Sprzęt elektroniczny - przenośny sprzęt elektroniczny	10%, nie mniej niż 500 PLN
Sprzęt elektroniczny - sprzęt stacjonarny	250 PLN

8 **Zniżki i zwyżki składki**
Wznowione MSP
Więcej za mniej
Zniżka UW

9 **Składka łączna: 4 381,10 PLN**

Rata	1	2	3	4
Kwota w PLN	1 120,10	1 088,00	1 087,00	1 086,00
Termin płatności	29.01.26	29.04.26	29.07.26	29.10.26

10 **Numer rachunku bankowego do zapłaty składki**
51 1240 6960 3014 0110 1302 5350
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1116783986

11 **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. oraz ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/31/2025 z dnia 11 marca 2025 r.

12 **Postanowienia dodatkowe**

Ubezpieczenie mienia

1. Klauzule dodatkowe:

Klauzula wykupienia franszyz redukcyjnych

Z zastrzeżeniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU i za zapłatą dodatkowej składki ustala się, co następuje:
1) franszyzy redukcyjne wyrażone kwotowo określone w OWU podlegają wykupieniu;
2) wykupienie franszyz dotyczy następujących ubezpieczeń:
   a) mienia od ognia i innych żywiołów,
   b) mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku,
   c) szyb i innych przedmiotów od stłuczenia.

Klauzula ubezpieczenia elementów szklanych

Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU i za zapłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej ustala się, co następuje:
1) przedmiot ubezpieczenia zostaje rozszerzony w zakresie ryzyka stłuczenia (rozbicia lub pęknięcia) o następujące przedmioty stanowiące wyposażenie bądź urządzenia budynków lub lokali, w których prowadzona jest przez ubezpieczonego działalność gospodarcza:
   a) stanowiące elementy składowe urządzeń i maszyn tj. łóżka w salonach solaryjnych i elementy szklane urządzeń w salonach solaryjnych i kosmetycznych,
   b) budowle wykonane ze szkła oraz elementy szklane budowli,
   c) elementy szklane instalacji solarnych i fotowoltaicznych,
   d) szyby w szklarniach, cieplarniach, inspektach i oranżeriach;
2) odpowiedzialność PZU z tytułu niniejszej klauzuli ograniczona jest do ustalonego w umowie ubezpieczenia limitu na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia,
3) dla szkód objętych zakresem niniejszej klauzuli stosuje się franszyzę redukcyjną w wysokości określonej w umowie ubezpieczenia.

13 **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 ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/31/2025 z dnia 11 marca 2025 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.

14 **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.
2. 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.

Dodatkowych informacji udzieli:
AGENCJA KONSULTANT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
ul. DOMANIEWSKA 39, 02-672 WARSZAWA

Data zawarcia umowy: 22.01.2026 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/skłonna 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)

EGZEMPLARZ DLA KLIENTA

OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA PZU DORADCA

Numer polisy 1116783986

1 **Okres ubezpieczenia:** od **08.02.2026 r.** do **07.02.2027 r.**

2 **Ubezpieczający: XTRAINING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**
Adres siedziby: JANA SZTWIERTNI 1, 43-460 WISŁA REGON: 243270487
E-mail: Nieustalony Telefon: Klient odmówił

3 **Składka łączna: 4 381,10 PLN**
Sposób płatności: Przelew

4 **Informacje do oceny ryzyka**
Miejsce ubezpieczenia: SZTWIERTNI 1, 43-460 WISŁA

1) Działalność prowadzona w lokalizacji wraz z PKD:
a) Sprzedaż detaliczna sprzętu sportowego prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach (47.64.Z)
b) Sprzedaż detaliczna prowadzona przez domy sprzedaży wysyłkowej lub Internet (47.91.Z)
c) Działalność pośredników turystycznych (79.11.B)
d) Działalność organizatorów turystyki (79.12.Z)
e) Działalność pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (79.90.A)
f) Pozostała działalność usługowa w zakresie rezerwacji, gdzie indziej niesklasyfikowana (79.90.C)
g) Pozaszkolne formy edukacji sportowej oraz zajęć sportowych i rekreacyjnych (85.51.Z)
h) Nauka języków obcych (85.59.A)
i) Pozostałe pozaszkolne formy edukacji, gdzie indziej niesklasyfikowane (85.59.B)
j) Pozostała działalność związana ze sportem (93.19.Z)
k) Pozostała działalność rozrywkowa i rekreacyjna, gdzie indziej niesklasyfikowana (93.29.B)
l) Pozostała działalność rozrywkowa i rekreacyjna (93.29.Z)
m) Naprawa pozostałych artykułów użytku osobistego i domowego (95.29.Z)

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 ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/31/2025 z dnia 11 marca 2025 r. oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.

2. Oświadczenie o wysokości obrotu, dotyczy:
1) XTRAINING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, REGON: 243270487 – całkowity obrót roczny: 2 506 821,00 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. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności.

2. 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

Dodatkowych informacji udzieli:
AGENCJA KONSULTANT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
ul. DOMANIEWSKA 39, 02-672 WARSZAWA

Data zawarcia umowy: 22.01.2026 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/skłonna 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)

1116783986/45f51a55-2b3b-41de-a2ae-1bcf61557ab4/BE20 PIN: 8069

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)