



PZU SA

Powszechny Zakład Ubezpieczeń SA

PZU S.A. 00-133 Warszawa, Al. Jana Pawła II 24 adres korespondencyjny: 00-957 Warszawa 36, skr. poczt. 355półka zapisana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 000009831, wysokość kapitału zakładowego 83.352.300 złotych, wpłacony w całości, REGON. 010001345, NIP 526-025-10 -49 EKD 6603

POWSZECHNY ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPÓŁKA AKCYJNA

Dowód zawarcia obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania zawodu/~~prowadzenia działalności*~~

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotów uprawnionych do wykonywania działalności usługowej w zakresie prowadzenia ksiąg rachunkowych.

Polisa Nr CSY 10061090

KOPIA/ORIGINAL

Powszechny Zakład Ubezpieczeń

Spółka Akcyjna
Pion Klienta Masowego
Zespół Sprzedaży
44-100 Gliwice, ul. Mikołowska 5
pieczęć jednostki organizacyjnej
tel. (32) 303 90 81
NIP 526-025-10-49 Regon 010001345

nowe – wznowione*) (wznowione dobrowolnie)

Grupa D9

Poprzednia polisa Nr: BSY 10051562

Podgrupa

Na wniosek ubezpieczającego: **TRIKTUM BIURO RACHUNKOWE S.C. ADRIANNA NYGA MAGDALENA KOŹMIŃSKA 40-467 KATOWICE UL. POD LIPAMI 9**

REGON 241892121 NIP 9542719821

z dnia: 22.03.2012r.

Ubezpieczony współnik spółki cywilnej: **Magdalena Koźmińska 40-476 Katowice ul. Plac pod Lipami 9**
REGON 241892121 NIP 9542719821

POWSZECHNY ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPÓŁKA AKCYJNA potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. Do umowy ubezpieczenia ma zastosowanie: **) **Rozporządzenie Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotów uprawnionych do wykonywania działalności usługowej w zakresie prowadzenia ksiąg rachunkowych z dnia 16 grudnia 2008. (Dz. U. nr 234/2008 poz. 1576).**

| Okres Ubezpieczenia | Od | | | Do | | |
|--------------------------|-------|---------|-------------------------|-------|---------|--|
| | dzień | miesiąc | rok | dzień | miesiąc | rok |
| | 23 | 03 | 2012 | 22 | 03 | 2013 |
| Suma gwarancyjna | | | Składka Taryfowa | | | Podwyżka składki za szkody zaistniałe w poprzednim okresie ubezpieczenia %/zł |
| 15 000,00 EURO | | | 773,00 zł | | | |
| tj. 66 960,00 PLN | | | | | | |
| Franszyza redukcyjna – % | | | | | | |

Składka łączna zł: 773,00 zł (słownie siedemset siedemdziesiąt trzy 00/100)

Płatna w 2 ratach -***) płatna do dnia I rata w wysokości 387,00zł płatna do dnia 29.03.2012r.

II rata w kwocie 386,00zł płatna do dnia 29.09.2012r.

na konto PKO BP S.A. Oddział w Gliwicach; nr rachunku: 65 1020 2313 2055 0000 9716 2510

Data i miejsce wystawienia polisy:

Gliwice, dnia – 22.03.2012

Data i miejsce zawarcia ubezpieczenia:

Gliwice, dnia – 22.03.2012
DS. MAŁYCH I ŚREDNICH PRZEDSIĘBIORSTW

.....
pieczęć i podpis
przedstawiciela ubezpieczającego

.....
Pieczęć i podpis
Przedstawiciela PZU SA
Ewa Dzierkowska

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. Nr.133, poz. 883 z późn. zm.) informuję, że Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą 00-133 Warszawa, Al. Jana Pawła II 24 w celu i zakresie realizacji umowy ubezpieczenia. Ma Pani / Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych i ich poprawiania.

Wyrażam / nie wyrażam*) zgodę/ly na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w związku z zawarciem i wykonywaniem umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w celach marketingowych przez PZU S.A. z siedzibą 00-133 Warszawa Al. Jana Pawła II 24. PZU Życie S.A. z siedzibą 00-133 Warszawa Al. Jana Pawła II 24 OFE PZU S.A. z siedzibą 00-133 Warszawa Al. Jana Pawła II 24 TFI PZU S.A. z siedzibą 00-838 Warszawa ul. Prosta 30 oraz spółki z Grupy PZU oferujące usługi finansowe. Dane zostają dobrowolnie podane w tym celu. Oświadczam, że zostałam/em poinformowany/ana o prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania.

.....
podpis osoby upoważnionej

*) wpisać właściwy rodzaj ubezpieczenia obowiązkowego

**) wpisać podstawę prawną

***) niepotrzebne skreślić

4-38-PZU S.A.-6843



PZU SA

Powszechny Zakład Ubezpieczeń SA

PZU S.A. 00-133 Warszawa, Al. Jana Pawła II 24 adres korespondencyjny: 00-957 Warszawa 36, skr. poczt. 35 Spółka zapisana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 000009831, wysokość kapitału zakładowego 83.352.300 złotych, wpłacony w całości, REGON. 010001345, NIP 526-025-10-49 EKD 6603

POWSZECHNY ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPÓŁKA AKCYJNA

Dowód zawarcia obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania zawodu/prowadzenia działalności*)

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotów uprawnionych do wykonywania działalności usługowej w zakresie prowadzenia ksiąg rachunkowych.

Polisa Nr CSY 10061089

KOPIA/ORIGINAL

Powszechny Zakład Ubezpieczeń

Spółka Akcyjna
Pion Klienta Masowego
Zespół Sprzedaży
44-100 Gliwice, ul. Mikołowska 5
pieczęć jednostki organizacyjnej
NIP 526-025-10-49 REGON 010001345

nowe – wznowione*) (wznowione-dobrowolne)

Poprzednia polisa Nr: BSY 10051562

Grupa D9

Podgrupa

Na wniosek ubezpieczającego: : TRIKTUM BIURO RACHUNKOWE S.C. ADRIANNA NYGA MAGDALENA KOŹMIŃSKA
40-467 KATOWICE UL. POD LIPAMI 9

REGON 241892121 NIP 9542719821

z dnia: 22.03.2012r.

Ubezpieczony wspólnik spółki cywilnej :Adrianna Nyga 40-476 Katowice ul. Plac pod Lipami 9

REGON 241892121 NIP 9542719821

POWSZECHNY ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPÓŁKA AKCYJNA potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. Do umowy ubezpieczenia ma zastosowanie: **) Rozporządzenie Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotów uprawnionych do wykonywania działalności usługowej w zakresie prowadzenia ksiąg rachunkowych z dnia 16 grudnia 2008. (Dz. U. nr 234/2008 poz. 1576).

| Okres Ubezpieczenia | Od | | | Do | | |
|---------------------------|-------------------------|---------|------|--|---------|---|
| | dzień | miesiąc | rok | dzień | miesiąc | rok |
| | 23 | 03 | 2012 | 22 | 03 | 2013 |
| Suma gwarancyjna | Składka Taryfowa | | | Obniżka składki % / zł z tytułu: bezszkodowego przebiegu ubezpieczenia % | | Podwyżka składki za szkody zaistniałe w poprzednim okresie ubezpieczenia %/zł |
| 15 000,00 EURO | 773,00 zł | | | kontynuacji ubezpieczenia % grupowego ubezpieczenia | | |
| tj. 66 960,00 PLN | | | | | | |
| Franszyza redukccyjna – % | | | | | | |

Składka łączna zł: 773,00 zł (słownie siedemset siedemdziesiąt trzy 00/100)

Płatna w 2 ratach -***) płatna do dnia I rata w wysokości 387,00zł płatna do dnia 29.03.2012r.

II rata w kwocie 386,00zł płatna do dnia 29.09.2012r.

na konto PKO BP S.A. Oddział w Gliwicach; nr rachunku: 65 1020 2313 2055 0000 9716 2510

Data i miejsce wystawienia polisy:

Gliwice, dnia – 22.03.2012

Data i miejsce zawarcia ubezpieczenia:

Gliwice, dnia – 22.03.2012

DS. MAŁYCH I ŚREDNICH PRZEDSIĘBIORSTW

Pieczęć i podpis
Przedstawiciela PZU S.A.

Ewa Dzierkowska

.....
pieczęć i podpis
przedstawiciela ubezpieczającego

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. Nr.133, poz. 883 z późn. zm.) informuję, że Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą 00-133 Warszawa, Al. Jana Pawła II 24 w celu i zakresie realizacji umowy ubezpieczenia. Ma Pani / Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych i ich poprawiania.

Wyrażam / nie wyrażam*) zgodę/y na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w związku z zawarciem i wykonywaniem umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w celach marketingowych przez PZU S.A. z siedzibą 00-133 Warszawa Al. Jana Pawła II 24. PZU Życie S.A. z siedzibą 00-133 Warszawa Al. Jana Pawła II 24 OFE PZU S.A. z siedzibą 00-133 Warszawa Al. Jana Pawła II 24 TFI PZU S.A. z siedzibą 00-838 Warszawa ul. Prosta 30 oraz spółki z Grupy PZU oferujące usługi finansowe. Dane zostają dobrowolnie podane w tym celu. Oświadczam, że zostałam/em poinformowany/ana o prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania.

.....
podpis osoby upoważnionej

- *) wpisać właściwy rodzaj ubezpieczenia obowiązkowego
- **) wpisać podstawę prawną
- ***) niepotrzebne skreślić

4-38-PZU S.A.-6843