



Ubezpieczenie: wznowione  
Numer poprzedniej polisy: 855A176852

UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia na okres: od 01-02-2017 r. do 31-01-2018 r.

UBEZPIECZAJĄCY: **FAMIX Sp. z o.o.**, REGON 016452847  
ul. Bartoszewicza 3/3, 00-337 Warszawa  
kom. , tel. , e-mail @

UBEZPIECZONY: **FAMIX Sp. z o.o.**, PESEL 016452847  
ul. Bartoszewicza 3/3, 00-337 Warszawa  
kom. , tel. , e-mail @

**OBOWIĄZKOWE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ZARZĄDCY NIERUCHOMOŚCI**

SUMA GWARANCYJNA: Suma gwarancyjna w euro 1 000 000 euro  
co stanowi równowartość w złotych 4 415 700,00 zł  
słownie: cztery miliony czterysta piętnaście tysięcy siedemset złotych 00/100  
Limit na zdarzenie 4 415 700, zł

**PŁATNOŚĆ SKŁADKI** Składka łączna do zapłaty **7 508 zł**

słownie: siedem tysięcy pięćset osiem złotych 00/100

Płatność: przelewem jednorazowo na konto: 18 1030 1944 7503 9980 0065 2068

Pełna składka płatna do dnia 15-02-2017

Wysokość i terminy spłat rat składki

I: zł / 00-00-0000 II: zł / 00-00-0000 III: zł / 00-00-0000 IV: zł / 00-00-0000

POSTANOWIENIA DODATKOWE: brak

**INFORMACJE DODATKOWE**

- Umowę ubezpieczenia zawarto w oparciu o wniosek z dnia 19-01-2017 na podstawie Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 13-12-2013 w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zarządcy nieruchomości.
- Sądem właściwym, w przypadku sporu między stronami umowy ubezpieczenia jest sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub uprawnionego z umowy ubezpieczenia.

**OŚWIADCZENIA UBEZPIECZAJĄCEGO**

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu marketingu produktów i usług przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. oraz na przetwarzanie moich danych w tym samym celu przez Administratora, również po rozwiązaniu umowy ubezpieczenia.
- Wyrażam zgodę na składanie przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. oświadczeń i przekazywanie informacji związanych z zawarciem i wykonywaniem umów ubezpieczenia, które łączą mnie ze Spółką przy użyciu telefonu lub innego telekomunikacyjnego urządzenia końcowego i automatycznego systemu wywołującego (również w celu marketingu bezpośredniego), jak również na przesyłanie mi informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności na podany adres poczty elektronicznej (również w celu marketingu bezpośredniego). Wnoszę ponadto o dostarczanie odpowiedzi na złożone przeze mnie reklamacje – pocztą elektroniczną.

Warszawa,  
30-01-2017 r.  
miejsceowość, data

"FAMIX" Sp. z o.o.  
WICEPREZES  
*Danuta Osych*  
czytelny podpis Ubezpieczającego

"FAMIX" Sp. z o.o.  
PREZES ZARZĄDU  
*Danuta Lipska*  
pieczęć i podpis Przedstawiciela UNIQA TU S.A.

UNIQA  
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.  
ODDZIAŁ W WARSZAWIE  
BISPEST MIEZSZAŁNICZA  
UBEZPIECZENIA NIEMATERIALNE  
Monika CYRANKOWSKA