

Powszechna Kasa Oszczędności Bank Polski SA
www.pkobp.pl • tel. 800 302 302 lub +48 (81) 535 60 60*/**
* informacje są dostępne po poprawnym zalogowaniu w serwisie telefonicznym
** opłata zgodna z taryfą operatora



Bank Polski

właściciel: RYSZARD SMOLEŃ FIRMA REMONTOWO-BUDOWLANA
data wydruku: 2022-08-25 g.21:07

Przelew z rachunku Szczegóły transakcji zleconej do realizacji

Numer rachunku	34 1020 3466 0000 9202 0003 5626
Data waluty	2022-08-25
Data operacji	2022-08-25
Opis	Rachunek odbiorcy : 39 8815 0002 0000 0014 4371 0001 Odbiorca : ŚLĄSKIE CENTRUM REHABILITACYJNO- UZDROWISKOWEGO Tytuł : WADIUM PRZETARGOWE NR DT-1-TP/8-2022
Typ transakcji	Przelew z rachunku
Kwota	-7000,00 PLN

FIRMA REMONTOWO-BUDOWLANA
Ryszard Smoleń
34-745 Spytka 564
tel./fax 18 26 92 091, 601 508 736
NIP 735-117-51-54 REGON 490567342
e-mail: firma.remontobudowlana@interia.pl



POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ
Nr 1014655762

1 Okres ubezpieczenia: od 19.09.2021 r. do 18.09.2022 r.

2 Ubezpieczający: RYSZARD SMOLEŃ FIRMA REMONTOWO-BUDOWLANA

REGON: 490567342

Adres siedziby: SPYTKOWICE 564, 34-745 SPYTKOWICE
 E-mail: Klient odmówił

Telefon: +48601508736

3 Ubezpieczony: RYSZARD SMOLEŃ FIRMA REMONTOWO-BUDOWLANA

REGON: 490567342

Adres siedziby: SPYTKOWICE 564, 34-745 SPYTKOWICE
 E-mail: Klient odmówił

Telefon: +48601508736

Zakres ubezpieczenia

Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadaniem mieniem lub prowadzoną działalnością.

Ubezpieczona działalność wraz z PKD:

- Wykonywanie instalacji wodno-kanalizacyjnych, ciepłych, gazowych i klimatyzacyjnych (43.22.Z)
- Roboty budowlane związane z wznoszeniem budynków mieszkalnych i niemieszkalnych (41.20.Z)
- Wykonywanie instalacji elektrycznych (43.21.Z)
- Wykonywanie pozostałych instalacji budowlanych (43.29.Z)

Suma gwarancyjna

Suma gwarancyjna na jeden wypadek ubezpieczeniowy i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe

500 000 PLN

Franszyza redukcyjna: 5%, nie mniej niż 500 PLN

Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia

OC pracodawcy (klauzula nr 5)

Podlimit

100 000 PLN

Składka łączna: 2 316,81 PLN

5 Kwota w PLN	1 158,81	1 158,00
Termin płatności	20.09.21	21.03.22

6 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki

38 1240 6960 3014 0110 1355 7144

W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1014655762

7 Warunki ubezpieczenia

1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/333/2020

z dnia 1 grudnia 2020 r.

Oświadczenia

1. Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/333/2020 z dnia 1 grudnia 2020 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.
3. * Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR) (e-mail, SMS/MMS).
4. Oświadczam, że otrzymałem/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych.
5. * Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PZU SA w celu przekazywania mi treści marketingowych dotyczących produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, kiedy nie będę posiadał ubezpieczenia w tej firmie.
6. * Wyrażam zgodę na udostępnienie przez PZU SA moich danych osobowych podmiotom z grupy PZU, tj. PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA, w ich własnych celach marketingowych, obejmujących profilowanie zmierzające do określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz przedstawienia odpowiedniej oferty.
7. * Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji i dokumentów, w tym OWU oraz dokumentu zawierającego informacje o produkcie, a także informacji, o których mowa w art. 9 ust.1 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, które mają związek z wnioskowaną lub zawartą umową ubezpieczenia w PZU SA za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS/MMS lub e-mail, na wskazany przeze mnie numer telefonu lub adres mailowy. W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuję się uaktualnić moje dane, dzięki którym będę otrzymywać informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.
8. Przekazano informację o administratorze danych osobowych, danych kontaktowych

9. * Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).
10. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

* w polu oznacza zgodę

Pełne nazwy spółek:

PZU SA - Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Życie SA - Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PTE PZU SA - Powszechnie Towarzystwo Emerytalne PZU Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; TFI PZU SA - Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Pomoc SA - PZU Pomoc Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Zdrowie SA - PZU Zdrowie Spółka Akcyjna, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa; PZU CO SA - PZU Centrum Operacji Spółka Akcyjna, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa; Link4 TU SA - Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa; PEKAO SA - Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna, ul. Grzybowska 53/57, 00-950 Warszawa; Alior Bank SA - Alior Bank Spółka Akcyjna, ul. Łopuszańska 38D, 02-232 Warszawa; TUW PZUW - Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych Polski Zakład Ubezpieczeń Wzajemnych, ul. Ogrodowa 58, 00-876 Warszawa.

Postanowienia dodatkowe lub odmienne

Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisa

9. 1. Do OWU mających zastosowanie do niniejszej umowy ubezpieczenia / umowy ubezpieczenia obowiązkowego wprowadza się postanowienie dodatkowe w brzmieniu:
 Podmiotem uprawnionym w rozumieniu ustawy o pozasądowym rozpatrywaniu sporów konsumenckich, właściwym dla PZU SA do pozasądowego rozpatrywania sporów, jest Rzecznik Finansowy, którego adres strony internetowej jest następujący: www.rf.gov.pl.

2. 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.

1014655762/pc:100000359484468/BE20 PIN: 1668

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy, KRS 9831, NIP 526-025-10-49, kapitał zakładowy: 86 352 300 zł wpłacony w całości, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, pzu.pl, infolinia: 801 102 102 (opłata zgodna z taryfą operatora) DPOCOG/20G12_03/20210913.0942/proddpou02-192936879.3/FILE/pc:100000359484468



Potwierdzam dane kontaktowe
RYSZARD SMOLEŃ FIRMA REMONTOWO-BUDOWLANA
E-mail: Klient odmówił
Telefon: +48601508736

Data zawarcia umowy: 13.09.2021 r.

Oświadczam, że niniejsza umowa ubezpieczenia spełnia moje wymagania i potrzeby przy uwzględnieniu wysokości składki jaką jestem skłonny/a zapłacić. Zawieram ją w wyniku mojej świadomej decyzji.

Smoleń

Podpis ubezpieczającego

RYSZARD SMOLEŃ FIRMA
REMONTOWO-BUDOWLANA

Ubezpieczający

Smoleń

Podpis ubezpieczającego do polisy

POŚREDNICTWO UBEZPIECZENIOWE

mgr inż. Marian Mikułowski

34-700 Rabka-Zdrój, ul. Piłsudskiego paw.26

tel.kom.602 195 673, biuro 2679364

REGON 490523623 NIP 755-100-50-44

Pieczęć i podpis przedstawiciela BZU SA

801 102 102 lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl
w przypadku awarii lub wypadku (in case of accident)

020119 0028019

Adaptacja przedsięwzięcia

1. Nazwa przedsięwzięcia: Adaptacja przedsięwzięcia

2. Rodzaj przedsięwzięcia: Adaptacja przedsięwzięcia

3. Rodzaj przedsięwzięcia: Adaptacja przedsięwzięcia

4. Rodzaj przedsięwzięcia: Adaptacja przedsięwzięcia

5. Rodzaj przedsięwzięcia: Adaptacja przedsięwzięcia

6. Rodzaj przedsięwzięcia: Adaptacja przedsięwzięcia

7. Rodzaj przedsięwzięcia: Adaptacja przedsięwzięcia

8. Rodzaj przedsięwzięcia: Adaptacja przedsięwzięcia

9. Rodzaj przedsięwzięcia: Adaptacja przedsięwzięcia

10. Rodzaj przedsięwzięcia: Adaptacja przedsięwzięcia

11. Rodzaj przedsięwzięcia: Adaptacja przedsięwzięcia

12. Rodzaj przedsięwzięcia: Adaptacja przedsięwzięcia

13. Rodzaj przedsięwzięcia: Adaptacja przedsięwzięcia

14. Rodzaj przedsięwzięcia: Adaptacja przedsięwzięcia

15. Rodzaj przedsięwzięcia: Adaptacja przedsięwzięcia

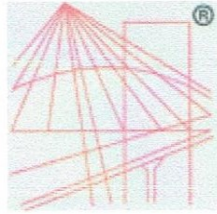
16. Rodzaj przedsięwzięcia: Adaptacja przedsięwzięcia

17. Rodzaj przedsięwzięcia: Adaptacja przedsięwzięcia

1014655762/pc:100000359484468/BE20 PIN: 1668

801 102 102 pzu.pl





P O L S K A
I Z B A
I N Ż Y N I E R Ó W
B U D O W N I C T W A

Zaświadczenie

o numerze weryfikacyjnym:

MAP-LJX-UHX-LWJ *

Pan Ryszard Smoleń o numerze ewidencyjnym MAP/BO/0245/19
adres zamieszkania Spytkowice 564, 34-745 Spytkowice
jest członkiem Małopolskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa i posiada wymagane
ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.

Niniejsze zaświadczenie jest ważne od 2022-06-01 do 2022-11-30.

Zaświadczenie zostało wygenerowane elektronicznie i opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym
weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu w dniu 2022-05-20 roku przez:

Mirosław Boryczko, Przewodniczący Rady Małopolskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa.

Zgodnie z art. 78¹ K.c.

§ 1. Do zachowania elektronicznej formy czynności prawnej wystarcza złożenie oświadczenia woli w postaci elektronicznej i opatrzenie go
kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

§ 2. Oświadczenie woli złożone w formie elektronicznej jest równoważne z oświadczeniem woli złożonym w formie pisemnej.

* Weryfikację poprawności danych w niniejszym zaświadczeniu można sprawdzić za pomocą numeru weryfikacyjnego zaświadczenia na
stronie Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa www.piib.org.pl lub kontaktując się z biurem właściwej Okręgowej Izby Inżynierów
Budownictwa.



Kraków, dnia 4 listopada 1999 r.

DECYZJA O NADANIU UPRAWNIENÍ BUDOWLANYCH Nr ewid. 358/99

Na podstawie art. 13 ust.1 pkt 1, art. 14 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane (Dz. U. Nr 89 z dnia 25 sierpnia 1994 r., poz. 414 z późn. zm.), oraz § 5 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Ministra Gospodarki Przestrzennej i Budownictwa z dnia 30 grudnia 1994 r. w sprawie samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie (Dz. U. Nr 8 z dnia 31 stycznia 1995 r., poz. 38) w związku z art. 104 § 1 k.p.a., po rozpatrzeniu wniosku Pana Ryszarda Smolenia - na podstawie dokumentów stwierdzających wymagane wykształcenie i praktykę zawodową oraz na podstawie pozytywnej oceny z egzaminu na uprawnienia budowlane złożonego przed Komisją Egzaminacyjną,

nadaje

Panu Ryszardowi Smoleniowi - technikowi budowlanemu
urodzonemu dnia 18 października 1965r. w Rabce

UPRAWNIENIA BUDOWLANE

*do kierowania robotami budowlanymi
w ograniczonym zakresie
w specjalności: konstrukcyjno-budowlanej*

Pan Ryszard Smoleń jest upoważniony do:

kierowania robotami budowlanymi w obiektach:

- a/ o kubaturze mniejszej niż 5000 m³,
- b/ nie wyższych niż 15 m nad poziomem terenu lub o wysokości do 4 kondygnacji nadziemnych w odniesieniu do budynków,
- c/ zagłębionych nie więcej niż 4 m poniżej poziomu terenu i posadowionych na ławach bądź stopach fundamentowych bezpośrednio na stabilnym gruncie nośnym,
- d/ zawierających elementy konstrukcyjne o rozpiętości do 12 m, wysięgu do 3 m lub wysokości dla jednej kondygnacji do 6 m,
- e/ mających konstrukcję nośną, zawierającą prostoliniowe belki, słupy i płyty płaskie,
- f/ nie zawierających elementów konstrukcyjnych poddanych obciążeniu zmiennemu technologicznemu większemu niż 8 kN/m², a także nie wymagających uwzględnienia obciążeń zmiennych ruchomych, parcia gruntów, materiałów sypkich lub cieczy,
- g/ nie zawierających elementów wstępnie sprężanych na budowie,
- h/ nie wymagających uwzględnienia wpływu eksploatacji górniczej,
- i/ dróg wewnętrznych.

Od decyzji niniejszej służy Panu prawo wniesienia odwołania do Głównego Inspektora Nadzoru Budowlanego w Warszawie, ul. Krucza 38/42, za pośrednictwem Wojewody Krakowskiego w terminie 14 dni od daty otrzymania niniejszej decyzji.



Z up. Wojewody Małopolskiego

mgr inż. Anita Elżbieta Gabryś
Dyrektor
Wydziału Architektury, Budownictwa
i Gospodarki Przestrzennej

Otrzymują:

1. Pan Ryszard Smoleń, zam. Spytkówice 518.
2. Główny Urząd Nadzoru Budowlanego, ul. Krucza 38/42, 00-512 Warszawa.
3. a.a.