



POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ

Nr 1070222535

Umowa Generalna PZU nr: 5246299001

1 Okres ubezpieczenia: od 10.04.2022 r. do 09.04.2023 r.

2 Ubezpieczający: IMKOP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres siedziby: CIECHOLEWY 22, 89-607 KONARZYNY
E-mail: Nieustalony

Telefon: Klient odmówił

REGON: 360906411

3 Ubezpieczony: IMKOP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres siedziby: CIECHOLEWY 22, 89-607 KONARZYNY
E-mail: Nieustalony

Telefon: Klient odmówił

REGON: 360906411

Zakres ubezpieczenia

Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadanym mieniem lub prowadzoną działalnością.

Ubezpieczona działalność wraz z PKD:

- Roboty związane z budową dróg i autostrad (42.11.Z)
- Pozostałe specjalistyczne roboty budowlane, gdzie indziej niesklasyfikowane (43.99.Z)
- Rozbiórka i burzenie obiektów budowlanych (43.11.Z)
- Przygotowanie terenu pod budowę (43.12.Z)
- Roboty związane z budową mostów i tuneli (42.13.Z)
- Roboty związane z budową pozostałych obiektów inżynierii lądowej i wodnej, gdzie indziej niesklasyfikowane (42.99.Z)
- Roboty związane z budową dróg szynowych i kolei podziemnej (42.12.Z)

Suma gwarancyjna

4 Suma gwarancyjna na jeden wypadek ubezpieczeniowy i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe 10 000 000 PLN

Franszyza redukcyjna: 1 000 PLN

Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia

	Franszyza redukcyjna	Podlimit
OC pracodawcy (klauszula nr 5)	-	1 000 000 PLN
OC z tytułu przedostania się niebezpiecznych substancji do powietrza, wody lub gruntu (klauszula nr 6)	10%, nie mniej niż 3 000 PLN	1 000 000 PLN
OC najemcy nieruchomości (klauszula nr 7)	1 000 PLN	1 000 000 PLN
OC najemcy ruchomości (klauszula nr 8)	1 000 PLN	1 000 000 PLN
OC za szkody w mieniu ruchomym, powierzonym w celu wykonania usługi (klauszula nr 9)	1 000 PLN	2 000 000 PLN
OC za szkody powstałe wskutek wibracji (klauszula nr 25)	10%, nie mniej niż 3 000 PLN	1 000 000 PLN
OC za szkody mające postać czystych strat finansowych (klauszula nr 27)	10%, nie mniej niż 3 000 PLN	1 000 000 PLN

Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o odpowiedzialność cywilną za produkt

OC za produkt (klauszula nr 18)	1 000 PLN	10 000 000 PLN
---------------------------------	-----------	----------------

Składka łączna:

5	21 794,44 PLN
Termin płatności	20.04.22 20.07.22 20.10.22 20.01.23
Kwota w PLN	5 448,61 5 448,61 5 448,61 5 448,61

Numer rachunku bankowego do zapłaty składki

6 82 1240 6960 3014 0110 2783 3200
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1070222535

Warunki ubezpieczenia

7 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.

Postanowienia dodatkowe

1. Zawarto zgodnie z zapisami: Umowy Generalnej PZU nr: 5246299001.

2. A/ Produkty obejmowane ochroną „materiały budowlane montowane w trakcie prac, o ile odpowiedzialność zgodnie z prawem spoczywa na ubezpieczonym”.

8 B/ Klauszula braku kumulacji Jeśli dla jednego i/lub kilku wypadków ubezpieczeniowych, które mają tą samą przyczynę, dla Ubezpieczającego/Ubezpieczonego i/lub współubezpieczonych przedsiębiorstw, oddziałów i tym podobnych istnieje ochrona ubezpieczeniowa zarówno w ramach niniejszej umowy jak również w ramach innych umów odpowiedzialności cywilnej istniejących w PZU S.A., włączając fronting, wówczas świadczenie PZU S.A. z tych ubezpieczeń jest ograniczone łącznie do najwyższej z sum gwarancyjnych (najwyższego z podlimitów) ustalonych na wypadek ubezpieczeniowy w tych umowach.

C/ Dodatkowo, oprócz wyłączeń wskazanych w OWU, klauzulach dodatkowych i innych postanowieniach umowy PZU SA nie odpowiada za szkody:

1. wyrządzone w związku z pracami w tunelach, w tym wykopy/drążenie robotami budowlanymi i pracami konserwacyjnymi związanymi z tunelami, kanałami i wszelkimi pracami podwodnymi z wyjątkiem budowy wszelkich tuneli, dołów, wykopów, okopów, rowów, kanałów (włączając budowę systemów kanalizacji) itp., które są budowane metodą tradycyjną (otwarty wykop ("open trench") / otwarte wgłębienie „open cut”), jak i tych, które są budowane metodą Horizontal Directional Drilling (HDD) o średnicy poniżej 10 metrów.
2. wyrządzone w związku z budową, konserwacją lub demontażem tam, zapór wodnych lub grodzi, koferdamów i pracami podwodnymi oraz szkody powstałe w związku z posiadaniem i użytkowaniem tam, zapór wodnych, grodzi lub koferdamów,
3. wyrządzone w związku z budową lotnisk w tym płyt lotniska, pasów startowych

i dróg kołowania oraz będące następstwem wykonywania prac na pasach startowych, płytach postojowych, drogach kołowania, hangach lub w strefie „airside exposure” przez którą należy rozumieć strefę zastrzeżoną, ogrodzoną na lotnisku bezpośrednio zaangażowaną w przyloty i odloty samolotów, która jest niedostępna dla ogółu osób, w której przebywanie wymaga specjalnych zezwoleń, kontroli bezpieczeństwa, 4. rzeczowe, które mogą być pokryte w ramach ubezpieczenia budowlano – montażowego (CAR/EAR), o ile takie ubezpieczenie zostało zawarte, 5. wynikające z niedotrzymania terminów, 6. powstałe w wyniku niewypłacalności, 7. wyrządzone w związku z wykonywaniem prac/usług na otwartym morzu jak również prac podwodnych, usług realizowanych na morskich platformach wiertniczych i sztybach wiertniczych.

D/ Podlimit dla klauzuli nr 67 wynosi 5 000 000 PLN na jeden i wszystkie wypadki

3. Klauszule dodatkowe:

Klauszula Nr 67 Rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o szkody wyrządzone umyślnie (OC za szkody wyrządzone umyślnie)

1. Odmienne niż stanowi § 10 ust. 1 pkt 1 OWU, z zachowaniem pozostałych, niezmiennych niniejszą klauzulą postanowień OWU oraz za zapłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o odpowiedzialność cywilną za szkody wyrządzone umyślnie, z wyłączeniem szkód wyrządzonych przez osoby uprawnione do reprezentowania ubezpieczonego.
2. Za osoby uprawnione do reprezentowania ubezpieczonego uważa się:
 - 1) w spółkach z ograniczoną odpowiedzialnością i spółkach akcyjnych – członków

DSP/P/1070222535/9123/pc:100000401277592/BE20

ID UG: 1550308

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) DSPOCOG/21G12A_01/20220406.0743/proddppu07-196635116.3/FILE/pc:100000401277592

- zarządu lub prokurentów;
2) w spółkach komandytowych i komandytowo-akcyjnych – komplementariuszy lub prokurentów;
3) w spółkach jawnych – wspólników lub prokurentów;
4) w spółkach partnerskich – partnerów lub członków zarządu lub prokurentów;
5) w spółkach cywilnych – wspólników;

- 6) w spółdzielniach, fundacjach i stowarzyszeniach – członków zarządu;
7) w przedsiębiorstwach państwowych – dyrektora lub jego zastępców;
3. Niezależnie od innych postanowień OWU, PZU przysuguje prawo dochodzenia od osób odpowiedzialnych za szkodę, o której mowa w ust. 1, zwrotu wypłaconego odszkodowania.

Oświadczenia

9

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.

Postanowienia dodatkowe lub odmienne

10

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.

Potwierdzam dane kontaktowe

IMKOP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
E-mail: Nieustalony
Telefon: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 06.04.2022 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.

Podpis ubezpieczającego

IMKOP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Ubezpieczający

"IMKOP" Sp. z o.o.

Ciecholewy 22, 89-607 Konarzyny
NIP 6731898797
REGON 36090641100000
KRS 0000546006

Podpis ubezpieczającego do polisy

Poprawność nieznana

Dokument podpisany przez Anna
Makowską; Powiatowy Zakład
Ubezpieczeń SA
Data: 2022.04.06 13:08:07 CEST

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

Poprawność nieznana

Dokument podpisany przez
MAGDALENA WIEDEHOLZ
PZU SA
Data: 2022.04.06 13:08:15 CEST



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
ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ**
Nr 1070222535
Umowa Generalna PZU nr: 5246299001



1	Okres ubezpieczenia: od 10.04.2022 r. do 09.04.2023 r.		
2	Ubezpieczający: IMKOP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Adres siedziby: CIECHOLEWY 22, 89-607 KONARZYN E-mail: Nieustalony		REGON: 360906411
3	Składka łączna: 21 794,44 PLN Sposób płatności: Przelew		

4	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. Oświadczenie o wysokości obrotu, dotyczy: 1) IMKOP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, REGON: 360906411 a) całkowity obrót roczny: 58 000 000 zł b) obrót z działalności handlowej i produkcyjnej: 29 000 000 zł 3. Oświadczam o przebiegu ubezpieczenia OC w związku z prowadzoną działalnością lub	posiadany mieniem: 1) w ciągu ostatniego roku liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0, łączna suma wypłat: 0,00 zł 2) w ciągu trzech ostatnich lat liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0, łączna suma wypłat: 0,00 zł. 4. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.
---	--	---

5	Postanowienia dodatkowe lub odmienne 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.
---	--	--

Potwierdzam dane kontaktowe
IMKOP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
E-mail: Nieustalony
Telefon: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 06.04.2022 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.



"IMKOP" Sp. z o.o.
Ciecholewy 22, 89-607 Konarzyny
NIP 6731898757
REGON 36090641100000
KRS 0000546006

Poprawność nieznana
Dokument podpisany przez Anna Makowska
Powszechny Zakład Ubezpieczeń SA
Data: 2022-04-06 13:25:10 CEST

Poprawność nieznana
Dokument podpisany przez
MAGDALENA WIEDEHOLM
PZU SA
Data: 2022-04-06 13:25:10 CEST

IMKOP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

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