

FVZ 14/01/2014



Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy, KRS 9831, NIP 526-025-10-49, kapitał zakładowy: 86 352 300,00 zł wpłacony w całości, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, pzu.pl, infolinia: 801 102 102

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zawodowej (gr. stat. D0)
Polisa Seria TPP Nr 29434832

Ubezpieczenie: ~~nowe~~ / **wznowione** Seria i nr poprzedniej polisy: **TPP 21705807**

UBEZPIECZAJĄCY: BIURO RACHUNKOWE MM TAX BENEFITS SP Z O.O.

40-074 KATOWICE, MARCINA SZELIGIEWICZA 2 m. 3

(imię i nazwisko / nazwa)

PESEL _____ REGON **240616212** NIP **9542594992**

(kod, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, tel./fax)

UBEZPIECZONY: BIURO RACHUNKOWE MM TAX BENEFITS SP Z O.O.

40-074 KATOWICE, MARCINA SZELIGIEWICZA 2 m. 3

(imię i nazwisko / nazwa)

PESEL _____ REGON **240616212** NIP **9542594992**

(kod, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, tel./fax)

POWSZECHNY ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPÓŁKA AKCYJNA potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej.

Odpowiedzialność cywilna zawodowa (nadwyżkowa nad ubezpieczenia obowiązkowe)

Klauzula Nr **51** Biuro rachunkowe (przedsiębiorca wykonujący działalność z zakresu usługowego prowadzenia ksiąg rachunkowych – Klauzula Nr 51)

(nazwa klauzuli)

OKRES UBEZPIECZENIA od **13.01.2014** do **12.01.2015**

SUMA GWARANCYJNA W ZŁOTYCH

Na jeden wypadek ubezpieczeniowy	300 000,00 zł
Na wszystkie wypadki ubezpieczeniowe	300 000,00 zł

Zakres terytorialny	Franszyza redukcyjna (%o, zł)	Składka należna w złotych
Rzeczpospolita Polska	-	1 945,00 zł

Składka do zapłaty **1 945,00 zł**

Składka płatna jednorazowo sposób płatności Przelew tradycyjny do dnia (23.01.2014)

Numer konta bankowego do wpłaty: **16 1020 1026 2666 8001 2943 4832**

Postanowienia dodatkowe

Do umowy mają zastosowanie OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ZAWODOWEJ ustalone uchwałą nr UZ/351/2007 z dnia 28 czerwca 2007 r. Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej, ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/421/2010 z dnia 26 listopada 2010 r. oraz uchwałą nr UZ/63/2012 z dnia 27 lutego 2012 r.

Ubezpieczający potwierdza, że ww. warunki ubezpieczenia otrzymał przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

KATOWICE

(miejscowość)

Data zawarcia umowy **09.01.2014**

Data wystawienia polisy **09.01.2014**

BIURO RACHUNKOWE
"M & M TAX BENEFITS" Sp. z o.o.
 ul. Szeligiewicza 2/3
40-074 KATOWICE
 NIP: 954-259-49-92

AGENCJA USŁUGOWA
 Agnieszka Kurosz
 41-706 Chorzów, ul. Gawliny 34
 tel. 31 66 66 66, kom. 603 844 300

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

FYZ 13/01/2014

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy, KRS 9831,
NIP 526-025-10-49, kapitał zakładowy: 86 352 300,00 zł wpłacony w całości, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa,
pzu.pl, infolinia: 801 102 102



Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zawodowej (gr. stat. D0) Polisa Seria TPP Nr 29434831

Ubezpieczenie: ~~nowe~~ / **wznowione** Seria i nr poprzedniej polisy: **TPP 21705806**

UBEZPIECZAJĄCY: BIURO RACHUNKOWE MM TAX BENEFITS SP Z O.O.

(imię i nazwisko / nazwa)

40-074 KATOWICE, MARCINA SZELIGIEWICZA 2 m. 3

(kod, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, tel./fax)

PESEL _____ REGON **240616212** NIP **9542594992**

UBEZPIECZONY: BIURO RACHUNKOWE MM TAX BENEFITS SP Z O.O.

(imię i nazwisko / nazwa)

40-074 KATOWICE, MARCINA SZELIGIEWICZA 2 m. 3

(kod, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, tel./fax)

PESEL _____ REGON **240616212** NIP **9542594992**

POWSZECHNY ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPÓŁKA AKCYJNA potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej.

Odpowiedzialność cywilna zawodowa

Klauzula Nr **40** Podmiot prowadzący działalność usługową biura rachunkowego w zakresie nie objętym obowiązkowym ubezpieczeniem (Klauzula Nr 40)

(nazwa klauzuli)

OKRES UBEZPIECZENIA od **13.01.2014** do **12.01.2015**

SUMA GWARANCYJNA W ZŁOTYCH

Na jeden wypadek ubezpieczeniowy	50 000,00 zł	
Na wszystkie wypadki ubezpieczeniowe	50 000,00 zł	
Zakres terytorialny	Franszyza redukcyjna (%o, zł)	Składka należna w złotych
Rzeczpospolita Polska	-	198,00 zł

Składka do zapłaty **198,00 zł**

Składka płatna jednorazowo sposób płatności Przelew tradycyjny do dnia (23.01.2014)

Numer konta bankowego do wpłaty: **43 1020 1026 2666 8001 2943 4831**

Postanowienia dodatkowe

Do umowy mają zastosowanie OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ZAWODOWEJ ustalone uchwałą nr UZ/351/2007 z dnia 28 czerwca 2007 r. Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej, ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/421/2010 z dnia 26 listopada 2010 r. oraz uchwałą nr UZ/63/2012 z dnia 27 lutego 2012 r.

Ubezpieczający potwierdza, że ww. warunki ubezpieczenia otrzymał przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

KATOWICE

(miejscowość)

Data zawarcia umowy

09.01.2014

Data wystawienia polisy

09.01.2014

BIURO RACHUNKOWE
„M & M TAX BENEFITS” Sp. z o.o.
ul. Szeligiewicza 2/3
40-074 KATOWICE
NIP: 9542594992

AGENCJA USŁUGOWA
Agnieszka Kurosz
41-506 Chorzów, pl. Gawliny 34
tel. 32/24 70 000 503 844 300

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)