

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ POLISA NR 912700283088

STRONY UMOWY

Ubezpieczyciel:	TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ I REASEKURACJI WARTA S.A.	z siedzibą w Warszawie, przy ulicy Chmielnej 85/87, Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. St. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000016432. Kapitał zakładowy: 187 938 580,00 zł, w tym kapitał wpłacony 187 938 580,00 zł; NIP: 521-04-20-047
Ubezpieczający:	UNIwersYTET MEDYCZNY IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO	61-701 POZNAŃ, ul. FREDRY 10 REGON: 000288811; NIP: 7770003104
Ubezpieczony:	UNIwersYTET MEDYCZNY IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO	61-701 POZNAŃ, ul. FREDRY 10 REGON: 000288811; NIP: 7770003104

POSTANOWIENIA UMOWY

Przedmiot ubezpieczenia:	Odpowiedzialność cywilna z tytułu prowadzenia działalności lub posiadania mienia z wyłączeniem odpowiedzialności za wprowadzenie produktu do obrotu										
Okres ubezpieczenia:	od: 2019-08-01 do: 2020-07-31										
Zakres ubezpieczenia:	Polisa wystawiona na podstawie SIWZ do przetargu nieograniczonego na Kompleksowe ubezpieczenie Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu (znak sprawy BZU/22/05/2019), oferty z dnia 26.06.2019r., informacji Zamawiającego o wyborze oferty najkorzystniejszej z dnia 12.07.2019r., wniosku brokera Mentor S.A. z dnia 18.07.2019r. oraz OWU TUIR WARTA S.A. Odpowiedzialności Cywilnej tekst jednolity obowiązujący od dnia 1 marca 2016 r. wraz z załącznikiem nr 2 do OWU. Niniejsza polisa oraz powołane OWU mają zastosowanie w zakresie nie uregulowanym w SIWZ (znak sprawy BZU/22/05/2019) oraz w ofercie TUIR WARTA S.A. z dnia 26.06.2019r., które stanowią integralną część umowy ubezpieczenia.										
Działalność objęta ubezpieczeniem:	Zgodnie z SIWZ do przetargu nieograniczonego na Kompleksowe ubezpieczenie Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu (znak sprawy BZU/22/05/2019) oraz ofertą z dnia 26.06.2019r.										
Zakres terytorialny:	Teren RP										
Suma ubezpieczenia:	5 000 000,00 PLN na jeden wypadek 10 000 000,00 PLN na wszystkie wypadki										
Franszyzy:	wykupione										
Składka:	16 500,00 PLN										
Warunki płatności składki:	1. Płatność składki następuje przelewem, w dwóch ratach										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>rata</th> <th>kwota</th> <th>termin płatności do dnia</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>8 250,00 PLN</td> <td>2019-09-15</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>8 250,00 PLN</td> <td>2020-02-15</td> </tr> </tbody> </table>		rata	kwota	termin płatności do dnia	1	8 250,00 PLN	2019-09-15	2	8 250,00 PLN	2020-02-15
rata	kwota	termin płatności do dnia									
1	8 250,00 PLN	2019-09-15									
2	8 250,00 PLN	2020-02-15									
	2. Powyższe kwoty składek prosimy przekazać na konto TUIR "WARTA" S.A. nr: 68 1140 1010 0000 5437 9100 1369 / mBank S.A., ul. Senatorska 18, 00-950 Warszawa										
Podstawa zawarcia ubezpieczenia:	Ogólne Warunki Ubezpieczenia OC TUIR "WARTA" S.A. (tekst jednolity) obowiązujące od dnia 01.03.2016 r.										

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Umowa została sporządzona w jednobrzmiących egzemplarzach dla obu stron umowy – Ubezpieczającego oraz Ubezpieczyciela.
2. Podmiotem uprawnionym do pozasądowego rozpatrywania sporów jest:
 - a. Sąd Polubowny przy Komisji Nadzoru Finansowego (strona WWW: http://www.knf.gov.pl/regulacje/Sad_Polubowny/index.jsp),
 - b. Rzecznik Finansowy (strona WWW: <http://rf.gov.pl/>).
- Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia, otrzymałem i zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia oraz z Dokumentem zawierającym informacje o produkcie ubezpieczeniowym (tzw. Kartą IPID), obowiązującymi w dniu zawarcia umowy, mającymi do niej zastosowanie.

z up. Rektora

dr Rafał Słazewski
KANCLERZ

Podpis i pieczęć Ubezpieczającego

Poznań, 2019-07-26

Miejscowość, data

STARSZY EKSPERT

Wioletta Pietrzak

Podpis i pieczęć TUiR "WARTA" S.A.



801 308 308, +48 502 308 308
www.warta.pl/formularze-szkody
zgłoszenie szkody

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji
"WARTA" S.A.
Centrum Obsługi Klientów Korporacyjnych
z siedzibą we Wrocławiu
Adres koresp : 60-449 Poznań, ul. Wichrowa 1A
NIP 521-04-20-047 REGON 000017205