



oryginał
DU32975767



Nr członkowski: 3001 /00000
Symbol ZWC:
Kategoria Ubezpieczającego: 50
Umowa: kontynuacja
do polisy: GB32939786
SIWZ: TAK ☒ NIE ☐
POLISA nr GB32975767

Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW”, zwane dalej TUW „TUW”, potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia na podstawie **ogólnych warunków ubezpieczenia dla jednostek samorządu terytorialnego „Bezpieczna Gmina”** obowiązujących w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia.

Ubezpieczający: GMINA MIEJSKA ŻORY, 44-240 Żory, al. Wojska Polskiego 25 ; Regon: 276255542

Ubezpieczony: PRZEDSZKOLE NR 16 IM. CZESŁAW JANCZARSKIEGO W ŻORACH, 44-240 Żory, ul. Osiedle Sikorskiego 28 ; Regon: 241446953

Okres ubezpieczenia od: **01-04-2023** do: **31-03-2024**

Miejsce ubezpieczenia: -

Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia/ suma gwarancyjna w PLN	Liczba ryzyk	Kod taryfy	Składka w PLN
Budynki od wszystkich ryzyk z powodzią	2 215 146,13	1	721001	1 108
Maszyny, urządzenia, wyposażenie od wszystkich ryzyk z powodzią	71 726,33	1	722001	57
Pozostałe ruchomości od wszystkich ryzyk z powodzią	1 000 373,85	1	722007	800

POSTANOWIENIA DODATKOWE:

Zakres i warunki ubezpieczenia zgodne z SWZ nr ZP.271.8.1.2023 oraz ofertą z dnia 06.03.2023r oraz udzielonymi przez Wykonawców odpowiedziami.

Płatności:

Składka: **1 965 PLN** Składka członkowska: **-- PLN** Udziały: **-- PLN** Wpisowe: **-- PLN**

Łączna kwota do zapłaty: 1 965 PLN słownie: jeden tysiąc dziewięćset sześćdziesiąt pięć złotych zero groszy

Terminy i kwoty płatności:

Nr rachunku bankowego: **12 1240 2959 1111 0010 0305 3363**

Sposób płatności: **jednorazowo**

Forma płatności: **druk AA-gotówka**

nr raty	termin płatności	kwota w PLN
1	30-04-2023	1965
2	x	x
3	x	x
4	x	x

SIEDZIBA Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW”, 02-793 Warszawa, ul. H. Raabego 13 Infolinia: (+48 22) 545 39 50
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy KRS, nr 0000033284, NIP: 526-10-33-426, REGON: 012114579,
kapitał zakładowy 27 821 604,00 zł w całości opłacony
Zarząd TUW "TUW": Prezes Zarządu - Ewa Stachura - Kruszevska, Wiceprezes Zarządu - Agnieszka Różga, Wiceprezes
Zarządu - Jerzy Lenard, Członek Zarządu - Michał Makarczyk, Członek Zarządu - Bartosz Okrasa



oryginał
DU 32975767

POLISA nr GB 32975767

Na podstawie art. 815 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny Ubezpieczający jest zobowiązany podać do wiadomości T UW „T UW” wszystkie znane sobie okoliczności, o które T UW „T UW” pyta we wniosku i w niniejszej polisie.

1. Oświadczam, że:

- 1) przed zawarciem umowy ubezpieczenia przeprowadzona została analiza potrzeb Klienta dotycząca ubezpieczenia „Bezpieczna Gmina” obowiązującego w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia:

Wynik analizy potrzeb Klienta	
Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk	TAK
Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku	NIE
Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej	NIE
Ubezpieczenie szyb i innych przedmiotów szklanych od stłuczenia	NIE
Ubezpieczenie ochrony prawnej	NIE
Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków	NIE
Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk	NIE

- 2) został mi doręczony Dokument zawierający informacje o ubezpieczeniu dla jednostek samorządu terytorialnego „Bezpieczna Gmina” obowiązującym w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia oraz, że zapoznałam/-em się z jego treścią przed zawarciem umowy ubezpieczenia,
- 3) zostały mi doręczone ogólne warunki ubezpieczenia Ogólne warunki ubezpieczenia dla jednostek samorządu terytorialnego „Bezpieczna Gmina” obowiązujące w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia oraz, że zapoznałam/-em się z ich treścią przed zawarciem umowy ubezpieczenia i wnoszę o zawarcie umowy ubezpieczenia na ich podstawie,
- 4) zastosowane zabezpieczenia miejsca ubezpieczenia spełniają wymagania wynikające z ogólnych warunków ubezpieczenia dla jednostek samorządu terytorialnego „Bezpieczna Gmina”,
- 5) podane przeze mnie we wniosku, polisie i załącznikach informacje są zgodne z prawdą i zostały podane według mojej najlepszej wiedzy oraz przyjmuję do wiadomości, iż podanie niezgodnych z prawdą lub niepełnych informacji może spowodować skutki prawne określone w ustawie z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny i konsekwencje wynikające z ogólnych warunków ubezpieczenia,
- 6) w przypadku zmiany okoliczności, o które T UW „T UW” pyta w niniejszym formularzu polisy, zobowiązuje się zawiadamiać T UW „T UW” o tych zmianach niezwłocznie po otrzymaniu o nich wiadomości.
2. Przyjmuję do wiadomości, że:
- 1) administratorem moich danych osobowych jest T UW „T UW” z siedzibą ul. H. Raabego 13, 02-793 Warszawa,
- 2) w sprawach związanych z ochroną danych osobowych mogę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem poczty na adres IOD@tuw.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora,
- 3) podane przez mnie dane osobowe będą przetwarzane w celu zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO” oraz rozpatrywania skarg i reklamacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO; ewentualnie dane mogą być przetwarzane również w celu: dochodzenia roszczeń związanych z zawartą umową ubezpieczenia, podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom ubezpieczeniowym, marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych administratora, w tym w celach analitycznych – gdzie podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO), a także w celach archiwalnych – podstawą prawną przetwarzania danych jest konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego z przepisów (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
- 4) odbiorcami danych osobowych mogą być inne zakłady ubezpieczeń i zakłady reasekuracji oraz organy ustawowo upoważnione do dostępu do danych w zakresie i celu określonym w przepisach szczególnych (KNF, UFG itd.). Ponadto dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora, m.in. dostawcom usług IT, czy też agentom ubezpieczeniowym – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora,
- 5) podane przez mnie dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych, wynikającego z przepisów prawa powszechnie obowiązującego,
- 6) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem - jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody,
- 7) mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznaję, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO,
- 8) podanie numeru telefonu oraz adresu e-mail nie jest obowiązkowe. Podanie pozostałych danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy ubezpieczenia.
3. Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-ny o tym, że w trakcie trwania umowy ubezpieczenia mogę wskazać inny, niż w polisie adres do korespondencji (w tym adres poczty elektronicznej oraz numer telefonu) i zmienić moje oświadczenie, co do sposobu przekazywania mi informacji i oświadczeń przez T UW „T UW”.
4. T UW „T UW” oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.

ZGŁASZANIE SZKÓD
TEL. +48 22 545 39 50

Biuro Regionalne: T UW „T UW” w Katowicach, Oddział: II
40-010 Katowice; ul. Warszawska 31
tel. 32 255 40 38 e-mail: katowice@tuw.pl

Katowice

2023-04-13 10:20:04

5497

Miejscowość, data wystawienia polisy

kod, pieczęć i podpis przedstawiciela T UW „T UW”

czytelny podpis Przedstawiciela Ubezpieczającego

SIEDZIBA Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „T UW”, 02-793 Warszawa, ul. H. Raabego 13 Infolinia: (+48 22) 545 39 50
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy KRS, nr 0000033284, NIP: 526-10-33-426, REGON: 012114579,
kapitał zakładowy 27 821 604,00 zł w całości opłacony
Zarząd T UW „T UW”: Prezes Zarządu - Ewa Stachura - Kruszevska, Wiceprezes Zarządu - Agnieszka Różga, Wiceprezes
Zarządu - Jerzy Lenard, Członek Zarządu - Michał Makarczyk, Członek Zarządu - Bartosz Okrasa



kopia
DU32975767



Nr członkowski: 3001 /00000
Symbol ZWC:
Kategoria Ubezpieczającego: 50
Umowa: kontynuacja
do polisy: GB32939786
SIWZ: TAK ☒ NIE ☐
POLISA nr GB32975767

Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW”, zwane dalej TUW „TUW”, potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia na podstawie **ogólnych warunków ubezpieczenia dla jednostek samorządu terytorialnego „Bezpieczna Gmina”** obowiązujących w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia.

Ubezpieczający: GMINA MIEJSKA ŻORY, 44-240 Żory, al. Wojska Polskiego 25 ; Regon: 276255542

Ubezpieczony: PRZEDSZKOLE NR 16 IM. CZESŁAW JANCZARSKIEGO W ŻORACH, 44-240 Żory, ul. Osiedle Sikorskiego 28 ; Regon: 241446953

Okres ubezpieczenia od: **01-04-2023** do: **31-03-2024**

Miejsce ubezpieczenia: -

Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia/ suma gwarancyjna w PLN	Liczba ryzyk	Kod taryfy	Składka w PLN
Budynki od wszystkich ryzyk z powodzią	2 215 146,13	1	721001	1 108
Maszyny, urządzenia, wyposażenie od wszystkich ryzyk z powodzią	71 726,33	1	722001	57
Pozostałe ruchomości od wszystkich ryzyk z powodzią	1 000 373,85	1	722007	800

POSTANOWIENIA DODATKOWE:

Zakres i warunki ubezpieczenia zgodne z SWZ nr ZP.271.8.1.2023 oraz ofertą z dnia 06.03.2023r oraz udzielonymi przez Wykonawców odpowiedziami.

Płatności:

Składka: **1 965 PLN** Składka członkowska: **-- PLN** Udziały: **-- PLN** Wpisowe: **-- PLN**

Łączna kwota do zapłaty: 1 965 PLN słownie: jeden tysiąc dziewięćset sześćdziesiąt pięć złotych zero groszy

Terminy i kwoty płatności:

Nr rachunku bankowego: **12 1240 2959 1111 0010 0305 3363**

Sposób płatności: **jednorazowo**

Forma płatności: **druk AA-gotówka**

nr raty	termin płatności	kwota w PLN
1	30-04-2023	1965
2	x	x
3	x	x
4	x	x

SIEDZIBA Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW”, 02-793 Warszawa, ul. H. Raabego 13 Infolinia: (+48 22) 545 39 50
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy KRS, nr 0000033284, NIP: 526-10-33-426, REGON: 012114579,
kapitał zakładowy 27 821 604,00 zł w całości opłacony
Zarząd TUW "TUW": Prezes Zarządu - Ewa Stachura - Kruszevska, Wiceprezes Zarządu - Agnieszka Różga, Wiceprezes
Zarządu - Jerzy Lenard, Członek Zarządu - Michał Makarczyk, Członek Zarządu - Bartosz Okrasa



Na podstawie art. 815 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny Ubezpieczający jest zobowiązany podać do wiadomości T UW „T UW” wszystkie znane sobie okoliczności, o które T UW „T UW” pyta we wniosku i w niniejszej polisie.

1. Oświadczam, że:

- 1) przed zawarciem umowy ubezpieczenia przeprowadzona została analiza potrzeb Klienta dotycząca ubezpieczenia „Bezpieczna Gmina” obowiązującego w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia:

Wynik analizy potrzeb Klienta	
Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk	TAK
Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku	NIE
Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej	NIE
Ubezpieczenie szyb i innych przedmiotów szklanych od stłuczenia	NIE
Ubezpieczenie ochrony prawnej	NIE
Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków	NIE
Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk	NIE

- 2) został mi doręczony Dokument zawierający informacje o ubezpieczeniu dla jednostek samorządu terytorialnego „Bezpieczna Gmina” obowiązującym w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia oraz, że zapoznałam/-em się z jego treścią przed zawarciem umowy ubezpieczenia,
- 3) zostały mi doręczone ogólne warunki ubezpieczenia Ogólne warunki ubezpieczenia dla jednostek samorządu terytorialnego „Bezpieczna Gmina” obowiązujące w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia oraz, że zapoznałam/-em się z ich treścią przed zawarciem umowy ubezpieczenia i wnoszę o zawarcie umowy ubezpieczenia na ich podstawie,
- 4) zastosowane zabezpieczenia miejsca ubezpieczenia spełniają wymagania wynikające z ogólnych warunków ubezpieczenia dla jednostek samorządu terytorialnego „Bezpieczna Gmina”,
- 5) podane przeze mnie we wniosku, polisie i załącznikach informacje są zgodne z prawdą i zostały podane według mojej najlepszej wiedzy oraz przyjmuję do wiadomości, iż podanie niezgodnych z prawdą lub niepełnych informacji może spowodować skutki prawne określone w ustawie z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny i konsekwencje wynikające z ogólnych warunków ubezpieczenia,
- 6) w przypadku zmiany okoliczności, o które T UW „T UW” pyta w niniejszym formularzu polisy, zobowiązuje się zawiadamiać T UW „T UW” o tych zmianach niezwłocznie po otrzymaniu o nich wiadomości.
2. Przyjmuję do wiadomości, że:
- 1) administratorem moich danych osobowych jest T UW „T UW” z siedzibą ul. H. Raabego 13, 02-793 Warszawa,
- 2) w sprawach związanych z ochroną danych osobowych mogę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem poczty na adres IOD@tuw.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora,
- 3) podane przez mnie dane osobowe będą przetwarzane w celu zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO” oraz rozpatrywania skarg i reklamacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO; ewentualnie dane mogą być przetwarzane również w celu: dochodzenia roszczeń związanych z zawartą umową ubezpieczenia, podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom ubezpieczeniowym, marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych administratora, w tym w celach analitycznych – gdzie podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO), a także w celach archiwalnych – podstawą prawną przetwarzania danych jest konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego z przepisów (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
- 4) odbiorcami danych osobowych mogą być inne zakłady ubezpieczeń i zakłady reasekuracji oraz organy ustawowo upoważnione do dostępu do danych w zakresie i celu określonym w przepisach szczególnych (KNF, UFG itd.). Ponadto dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora, m.in. dostawcom usług IT, czy też agentom ubezpieczeniowym – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora,
- 5) podane przez mnie dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych, wynikającego z przepisów prawa powszechnie obowiązującego,
- 6) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem - jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody,
- 7) mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO,
- 8) podanie numeru telefonu oraz adresu e-mail nie jest obowiązkowe. Podanie pozostałych danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy ubezpieczenia.
3. Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-ny o tym, że w trakcie trwania umowy ubezpieczenia mogę wskazać inny, niż w polisie adres do korespondencji (w tym adres poczty elektronicznej oraz numer telefonu) i zmienić moje oświadczenie, co do sposobu przekazywania mi informacji i oświadczeń przez T UW „T UW”.
4. T UW „T UW” oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.

ZGŁASZANIE SZKÓD
TEL. +48 22 545 39 50

Biuro Regionalne: T UW „T UW” w Katowicach, Oddział: II
40-010 Katowice; ul. Warszawska 31
tel. 32 255 40 38 e-mail: katowice@tuw.pl

Katowice

2023-04-13 10:20:04

5497

Miejscowość, data wystawienia polisy

kod, pieczęć i podpis przedstawiciela T UW „T UW”

czytelny podpis Przedstawiciela Ubezpieczającego