

Polski Gaz Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych

POLISA OBOWIĄZKOWEGO UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PODMIOTU WYKONUJĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

NR OC_0006_2017

(Proszę podawać przy wszelkiej korespondencji)

UBEZPIECZAJĄCY/ UBEZPIECZONY /:	Geovita S.A. ul. Barska 28/30, 02-315 Warszawa REGON: 015529186 NIP: 5262734680
UMIEJSCOWIENIE RYZYK:	Centrum Zdrowia i Rekreacji GEOVITA w Złockiem, ul. Złockie 80, 33-370 Muszyna Centrum Konferencji i Rekreacji GEOVITA w Wiśle, ul. Os. Bajcary 14, 43-460 Wiśla Centrum Zdrowia, Urody i Rekreacji GEOVITA w Mrzeżynie, ul. Pocztowa 4, 72-330 Mrzeżyno Centrum Konferencji i Rekreacji GEOVITA w Łądku Zdroju, ul. Graniczna 14, 57-540 Łądek Zdrój Centrum Konferencji i Rekreacji GEOVITA w Jugowicach, ul. Gazowa 3, 58-321 Jugowice Hotel Perła Bieszczadów, 38-710 Czarna Centrum Zdrowia, Urody i Rekreacji GEOVITA w Dźwirzynie, ul. Wyzwolenia 27 78-131 Dźwirzyno Centrum Zdrowia i Rekreacji GEOVITA w Dąbkach, ul. Letniskowa 4, 76-156 Dąbki
OKRES UBEZPIECZENIA:	09.02.2017 (godz. 00:00) do 08.02.2018 (godz. 24:00)
LICZBA PRACOWNIKÓW MEDYCZNYCH	40
SUMA GWARANCYJNA:	75 000 EURO na jedno i 350 000 EURO na wszystkie zdarzenia
RODZAJ PODMIOTU LECZNICZEGO:	Poradnia rehabilitacyjna
RODZAJ OBSEŁUGIWANYCH PACJENTÓW:	Pacjenci prywatni
SKŁADKA:	2 472,00 PLN (słownie: dwa tysiące czterysta siedemdziesiąt dwa złote)
WARUNKI PŁATNOŚCI SKŁADKI:	Składka płatna jednorazowo w terminie 30 dni od daty podpisania niniejszej Polisy na rachunek bankowy prowadzony w: PKO Bank Polski SA Nr 13 1020 1185 0000 4602 0250 1278 Kod BIC (Swift): BPKOPLPW

PODSTAWA ZAWARCIA UBEZPIECZENIA:	Rozporządzenie Ministra Finansów w sprawie Obowiązkowego Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej Podmiotu Wykonującego Działalność Leczniczą z dnia 22 grudnia 2011 r. (Dz.u. z 2011 r. nr 293, poz. 1729)
Procedura wnoszenia skarg:	<p>Wszelkie skargi, uwagi i komentarze dotyczące umowy ubezpieczenia, w tym między innymi dotyczące jej zawarcia i realizacji oraz usług świadczonych przez pracowników i/lub współpracowników firmy Polski Gaz Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych należy kierować bezpośrednio przez klienta czy przedstawiciela klienta na piśmie lub telefonicznie:</p> <p>na następujący adres: Polski Gaz Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych Polski Gaz , ul. M. Kasprzaka 25, 01-224 Warszawa,</p> <p>na następujący numer : 22 589 40 01, od poniedziałku do piątku, w godzinach od 8.00 do 18.00.</p> <p>na następujący adres e-mail: reklamacje@polskigaztuw.pl.</p> <p>Wszelkie zgłoszone kwestie lub problemy zostaną rozpatrzone w najkrótszym możliwym czasie, a odpowiedź zostanie przekazana najpóźniej w ciągu 30 dni od otrzymania reklamacji, uwagi czy komentarza.</p>
Procedura zgłaszania szkód:	<p>Szkodę można zgłosić na kilka sposobów:</p> <p>na następujący adres: Polski Gaz Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych Polski Gaz , ul. M. Kasprzaka 25, 01-224 Warszawa,</p> <p>na następujący numer : 22 589 40 01, od poniedziałku do piątku, w godzinach od 8.00 do 18.00,</p> <p>na następujący adres e-mail: zgloszenie.szody@polskigaztuw.pl</p> <p>wypełniając formularz internetowy dostępny pod adresem: www.polskigaztuw.pl</p>

Wszelkie zmiany niniejszej Polisy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

Oświadczam że zapoznał/am/em się z informacjami dotyczącymi umowy ubezpieczenia, w zakresie rodzajów ryzyk objętych umową ubezpieczenia, warunków ochrony ubezpieczeniowej i wyłączeń z jej zakresu, zasad dotyczących finansowania ochrony ubezpieczeniowej oraz możliwych przyczyn odmowy wypłaty świadczenia.

Warszawa, 06 lutego 2017 r.

DYREKTOR
Biura Sprzedaży i Underwritingu

Zbigniew Majchrzak

MANAGER
ds. Ubezpieczeń Majątkowych

Iwona Kornatowska

PREZES ZARZĄDU
Rafał Opaliński

.....
Polski Gaz TUV

.....
Geovita S.A.