



oryginał
DU32829220

00592 00102430/08/2020

TOWARZYSTWO
UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH
T U W

PR 08179

Województwo Świętokrzyskie

AZ

Wpł. dnia 01.09.2020

Nr członkowski: 5601 / 74133

Symbol ZWC: LP

Kategoria ubezpieczającego: 54

Podpis 38401

DA-1

POTWIERDZENIE ZAWARCIA UMÓW UBEZPIECZEŃ KOMUNIKACYJNYCH na podstawie wniosku z dnia 12-08-2020 r.

Ubezpieczający: WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ŚW. OJCA PIO W PRZEMYŚLU, 37-700 Przemyśl, Monte Casino 18 ; Regon: 000314684

nr tel. (+16)677-50 - 00

Ubezpieczony: WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ŚW. OJCA PIO W PRZEMYŚLU, 37-700 Przemyśl, Monte Casino 18 ; Regon: 000314684

Właściciel

Dane pojazdu:

numer rejestracyjny: **RP42950**

numer nadwozia: **WAUZZ4BX3N112936**

rok produkcji: **2003**

marka/model/typ: **AUDI/A6/-**

rodzaj pojazdu: **samochód specjalny**

pojemność silnika cm³/DMC kg: **2496/2315**

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC) <i>Compulsory third party liability insurance of owners of motor vehicles</i>		Polisa nr 3332829220 kontynuacja 3332401770	
Okres ubezpieczenia od 21-09-2020 godz. 00:00 do 20-09-2021		Kod taryfy	Składka w PLN
Suma gwarancyjna w odniesieniu do jednego zdarzenia: szkody na osobie: 5 210 000 EUR, szkody w mieniu 1 050 000 EUR		33K116	1 200
Ubezpieczenie pojazdów lądowych od uszkodzeń i kradzieży autocasco (AC)		Polisa nr 1432829220 kontynuacja 1432401770	
Okres ubezpieczenia od 21-09-2020 godz. 00:00 do 20-09-2021			
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	Kod taryfy	Składka w PLN
Wariant standardowy, wykupiona amortyzacja	8 546 (z VAT)	14L601	342
Ryzyka dodatkowe:			
posażenie dodatkowe	x	x	x
Bagaż podróży	x	x	x
Utrata kluczyków	x	x	x
Pojazd zastępczy	x	x	x
Ochrona zniżek	x	x	x
Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów pojazdu (NNWK)		Polisa nr 1132829220 kontynuacja 1132401770	
Okres ubezpieczenia od 21-09-2020 godz. 00:00 do 20-09-2021			
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	Kod taryfy	Składka w PLN
Zakres podstawowy	10 000	114003	40
Podwyższona suma ubezpieczenia dla kierowcy	x	x	x
Ubezpieczenia pomocy w podróży ASSISTANCE (ASS)		Polisa nr	
Okres ubezpieczenia od godz. do			
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	Kod taryfy	Składka w PLN
Wariant:	Zgodnie z owu	x	x
Ubezpieczenie AutoSzyby (ASZ)		Polisa nr	
Okres ubezpieczenia od godz. do			
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	Kod taryfy	Składka w PLN
Zgodnie z owu		x	x
anowienia dodatkowe			

Płatności:

Składka łączna: 1 582 PLN Składka członkowska: 10 PLN Udziały: -- PLN Wpisowe: -- PLN

Łączna kwota do zapłaty: 1 592 PLN słownie: jeden tysiąc pięćset dziewięćdziesiąt dwa złote zero groszy

Terminy i kwoty płatności:

Nr rachunku bankowego: 64 1240 1792 1111 0010 0304 1458

Sposób płatności: **ratalnie**

Forma płatności: **przelew**

nr raty	termin płatności	kwota w PLN
1	11-10-2020	821
2	20-03-2021	771
3	x	x
4	x	x

TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH
(TUW) (22)
Biuro Regionalne w Rzeszowie
35-010 Rzeszów, ul. Sokół 4
tel. 17 852-00-04, 17 853-51-54, 17 853-75-40
e-mail: rzeszow@tuw.pl

Starszy Specjalista ds. Sprzedaży

Iga Sobina

DYREKTOR

Wojewódzkiego Szpitala Im. Św. Ojca Pio w Przemyślu

2020-08-26 14:12:52

1120

Miejscowość, data wystawienia polisy

kod, pieczęć i podpis przedstawiciela TUW „TUW”

czytelny podpis Ubezpieczającego

ZGŁASZANIE SZKÓD

TEL. +48 801 001 003, +48 22 545 39 50

POMOC ASSISTANCE

TEL. +48 22 741 39 50

Biuro Regionalne: Regionalne Rzeszów, Oddział: Rzeszów

35-010 Rzeszów, ul. Sokół 4

tel. 17 853-75-40 e-mail: rzeszow@tuw.pl

Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW”, 02-793 Warszawa, ul. H. Raabego 13
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy KRS, nr 0000033284
NIP: 526-10-33-426, REGON: 012114579

DU/1598443972613/isobina

mgr Adam Półchopek

dr n. o zdr. Barbara Stawarz

Z-ca DYREKTORA
ds. Administracyjno-Technicznych
Wojewódzkiego Szpitala Im. Św. Ojca Pio w Przemyślu

Wersja Druku: 2014/01

PA-60.27

Strona 1/3

Robert Wysocki

C00592

oryginał
DU32829219

00000426

TOWARZYSTWO
UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH
TUW

PK 08/177

AZ

Nr członkowski: 5601 / 74133
Symbol ZWC: LP
Kategoria ubezpieczającego: 54

POTWIERDZENIE ZAWARCIA UMÓW UBEZPIECZEŃ KOMUNIKACYJNYCH na podstawie wniosku z dnia 12-08-2020 r.

Ubezpieczający: WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ŚW. OJCA PIO W PRZEMYŚLU, 37-700 Przemyśl, Monte Casino 18 ; Regon: 000314684
nr tel. (+16)677-50 - 00

Ubezpieczony: WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ŚW. OJCA PIO W PRZEMYŚLU, 37-700 Przemyśl, Monte Casino 18 ; Regon: 000314684
Właściciel

Dane pojazdu: numer rejestracyjny: **RP42960** marka/model/typ: **DAIMLERCHRYSLER/E 270 ODI/-**
numer nadwozia: **WDB2106161B502131** rodzaj pojazdu: **samochód specjalny**
rok produkcji: **2004** pojemność silnika cm³/DMC kg: **2685/2675**

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC) <i>Compulsory third party liability insurance of owners of motor vehicles</i>		Polisa nr 3332829219 kontynuacja 3332401786	
Okres ubezpieczenia od 21-09-2020 godz. 00:00 do 20-09-2021		Kod taryfy	Składka w PLN
Suma gwarancyjna w odniesieniu do jednego zdarzenia: szkody na osobie: 5 210 000 EUR, szkody w mieniu 1 050 000 EUR		33K116	1 200
Ubezpieczenie pojazdów lądowych od uszkodzeń i kradzieży autocasco (AC)		Polisa nr 1432829219 kontynuacja 1432401786	
Okres ubezpieczenia od 21-09-2020 godz. 00:00 do 20-09-2021		Kod taryfy	Składka w PLN
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	Kod taryfy	Składka w PLN
Wariant standardowy, wykupiona amortyzacja	11 596 (z VAT)	14L601	464
Rzeczka dodatkowe:			
Posażenie dodatkowe	x	x	x
Bagaż podróży	x	x	x
Utrata kluczyków	x	x	x
Pojazd zastępczy	x	x	x
Ochrona zniżek	x	x	x
Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów pojazdu (NNWK)		Polisa nr 1132829219 kontynuacja 1132401786	
Okres ubezpieczenia od 21-09-2020 godz. 00:00 do 20-09-2021		Kod taryfy	Składka w PLN
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	Kod taryfy	Składka w PLN
Zakres podstawowy	10 000	114003	40
Podwyższona suma ubezpieczenia dla kierowcy	x	x	x
Ubezpieczenia pomocy w podróży ASSISTANCE (ASS)		Polisa nr	
Okres ubezpieczenia od godz. do		Kod taryfy	Składka w PLN
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	Kod taryfy	Składka w PLN
Wariant:	Zgodnie z owu	x	x
Ubezpieczenie AutoSzyby (ASZ)		Polisa nr	
Okres ubezpieczenia od godz. do		Kod taryfy	Składka w PLN
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	Kod taryfy	Składka w PLN
Zgodnie z owu		x	x
Ubezpieczenia dodatkowe			

Platności:
Składka łączna: 1 704 PLN Składka członkowska: 10 PLN Udziały: - PLN Wpisowe: -- PLN

Łączna kwota do zapłaty: 1 714 PLN słownie: jeden tysiąc siedemset czternaście złotych zero groszy

Terminy i kwoty płatności:

Nr rachunku bankowego: 64 1240 1792 1111 0010 0304 1458

Sposób płatności: ratalnie

Forma płatności: przelew

TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH
(22)
Biuro Regionalne w Rzeszowie
35-010 Rzeszów, ul. Sokoła 4
tel. 17 853-00-04, 17 853-51-54, 17 853-75-40
e-mail: rzeszow@tuw.pl

Starszy Specjalista ds. Sprzedaży

Iga Sobina

2020-08-26 14:11:50

1120

Miejscowość, data wystawienia polisy

kod, pieczęć i podpis przedstawiciela TUW „TUW”

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio
w Przemyślu
czytelny podpis Ubezpieczającego

ZGŁASZANIE SZKÓD
TEL. +48 801 001 003, +48 22 545 39 50

POMOC ASSISTANCE
TEL. +48 22 741 39 50

Biuro Regionalne: Regionalne Rzeszów, Oddział: Rzeszów
35-010 Rzeszów; ul. Sokoła 4
tel. 17 853-75-40 e-mail: rzeszow@tuw.pl

Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW”, 02-793 Warszawa, ul. H. Raabego 13
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy KRS, nr 0000033284
NIP: 526-10-33-426, REGON: 012114579

Wersja Druku: 2014/01

PA-60.27

Strona 1/3

DU/1598443910872/isobina

mgr Adam Póschłopek

Robert Wyśkiel



oryginał
DU32829218

00000428

TOWARZYSTWO
UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH
TUW

01.09.2020

Nr członkowski: 5601 / 74133
Symbol ZWC:
Kategoria ubezpieczającego: 54

POTWIERDZENIE ZAWARCIA UMÓW UBEZPIECZEŃ KOMUNIKACYJNYCH na podstawie wniosku z dnia 12-08-2020 r.

Ubezpieczający: WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ŚW. OJCA PIO W PRZEMYŚLU, 37-700 Przemyśl, Monte Casino 18 ; Regon: 000314684
nr tel. (+16)677-50 - 00

Ubezpieczony: WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ŚW. OJCA PIO W PRZEMYŚLU, 37-700 Przemyśl, Monte Casino 18 ; Regon: 000314684
Właściciel

Dane pojazdu: numer rejestracyjny: **RP83202** marka/model/typ: **PEUGEOT/PARTNER/-**
numer nadwozia: **VF37BBHY6JJ650122** rodzaj pojazdu: **samochód ciężarowy**
rok produkcji: **2018** pojemność silnika cm³/DMC kg: **1560/1960**

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC) <i>Compulsory third party liability insurance of owners of motor vehicles</i>		Polisa nr 3332829218 kontynuacja 3332401895	
Okres ubezpieczenia od 27-09-2020 godz. 00:00 do 26-09-2021		Kod taryfy	Składka w PLN
Suma gwarancyjna w odniesieniu do jednego zdarzenia: szkody na osobie: 5 210 000 EUR, szkody w mieniu 1 050 000 EUR		33K101	1 200
Ubezpieczenie pojazdów lądowych od uszkodzeń i kradzieży autocasco (AC)		Polisa nr 1432829218 kontynuacja 1432401895	
Okres ubezpieczenia od 27-09-2020 godz. 00:00 do 26-09-2021			
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	Kod taryfy	Składka w PLN
Wariant standardowy, wykupiona amortyzacja	47 922 (z VAT)	14D111	1 917
<input type="checkbox"/> Inne dodatki:			
Wypożyczenie dodatkowe	x	x	x
Bagaż podróżny	x	x	x
Utrata kluczyków	x	x	x
Pojazd zastępczy	x	x	x
Ochrona zniżek	x	x	x
Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów pojazdu (NNWK)		Polisa nr 1132829218 kontynuacja 1132401895	
Okres ubezpieczenia od 27-09-2020 godz. 00:00 do 26-09-2021			
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	Kod taryfy	Składka w PLN
Zakres podstawowy	10 000	114003	40
Podwyższona suma ubezpieczenia dla kierowcy	x	x	x
Ubezpieczenia pomocy w podróży ASSISTANCE (ASS)		Polisa nr	
Okres ubezpieczenia od godz. do			
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	Kod taryfy	Składka w PLN
Wariant:	Zgodnie z owu	x	x
Ubezpieczenie AutoSzyby (ASZ)		Polisa nr	
Okres ubezpieczenia od godz. do			
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	Kod taryfy	Składka w PLN
Zgodnie z owu		x	x
tanowania dodatkowe			

Platności:
Składka łączna: 3 157 PLN Składka członkowska: 10 PLN Udziały: - PLN Wpisowe: - PLN

Łączna kwota do zapłaty: 3 167 PLN słownie: trzy tysiące sto sześćdziesiąt siedem złotych zero groszy

Terminy i kwoty płatności:

Nr rachunku bankowego: 64 1240 1792 1111 0010 0304 1458

Sposób płatności: ratalnie

Forma płatności: przelew

TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH
TUW
Biuro Regionalne w Rzeszowie
35-010 Rzeszów, ul. Sokoła 4
tel 17 853-00-64, 17 853-61-54, 17 853-75-40
e-mail: rzeszow@tuw.pl

Starszy Specjalista ds. Sprzedaży
Iga Sobina

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio
w Przemyślu
czytelny podpis Ubezpieczającego

2020-08-26 14:10:32

1120

Miejscowość, data wystawienia polisy

kod, pieczęć i podpis przedstawiciela TUW „TUW”

ZGŁASZANIE SZKÓD
TEL. +48 801 001 003, +48 22 545 39 50

POMOC ASSISTANCE
TEL. +48 22 741 39 50

DU/1598443832560/isobina

Biuro Regionalne: Regionalne Rzeszów, Oddział: Rzeszów
35-010 Rzeszów; ul. Sokoła 4
tel. 17 853-75-40 e-mail: rzeszow@tuw.pl

Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW”, 02-793 Warszawa, ul. H. Raabego 13
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy KRS, nr 0000033284
NIP: 526-10-33-426, REGON: 01214579

Wersja Druku: 2014/01

Strona 1/3



oryginał
DU32810397

TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH
T U W
TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH
T U W

Biurowo Regionalne w Rzeszowie
35-010 Rzeszów, ul. Sokoła 4
tel. 17 852-00-54, 17 853-51-54, 17 853-75-40
e-mail: rzeszow@tuw.pl

0000092/06/2020

Nr członkowski: 5601 / 74133
Symbol ZWC:
Kategoria ubezpieczającego: 54

POTWIERDZENIE ZAWARCIA UMÓW UBEZPIECZEŃ KOMUNIKACYJNYCH na podstawie wniosku z dnia 28-04-2020 r.

Ubezpieczający: WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ŚW. OJCA PIO W PRZEMYŚLU, 37-700 Przemyśl, Monte Casino 18 ; Regon: 000314684
nr tel. (+16)677-50 - 00
Ubezpieczony: WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ŚW. OJCA PIO W PRZEMYŚLU, 37-700 Przemyśl, Monte Casino 18 ; Regon: 000314684
Właściciel

Dane pojazdu: numer rejestracyjny: RP87384 marka/model/typ: MERCEDES-BENZ/SPRINTER/519 CDI
numer nadwozia: WDB9061531N426185 rodzaj pojazdu: samochód specjalny
rok produkcji: 2009 pojemność silnika cm³/DMC kg: 0/5000

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC) Compulsory third party liability insurance of owners of motor vehicles		Polisa nr 33 32810397 kontynuacja 33 32725806	
Okres ubezpieczenia od 25-07-2020 godz. 00:00 do 24-07-2021		Kod taryfy	Składka w PLN
Suma gwarancyjna w odniesieniu do jednego zdarzenia: szkody na osobie: 5 210 000 EUR, szkody w mieniu 1 050 000 EUR		33K116	1 200
Ubezpieczenie pojazdów lądowych od uszkodzeń i kradzieży autocasco (AC)		Polisa nr 14 32810397 kontynuacja 14 32725806	
Okres ubezpieczenia od 25-07-2020 godz. 00:00 do 24-07-2021			
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	Kod taryfy	Składka w PLN
Wariant standardowy	95 872 (z VAT)	14D601	3 835
Ryzyka dodatkowe:			
W:ienie dodatkowe	x	x	x
ngaz podróży	x	x	x
strata kluczyków	x	x	x
Pojazd zastępczy	x	x	x
Ochrona zniżek	x	x	x
Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów pojazdu (NNWK)		Polisa nr 11 32810397 kontynuacja 11 32725806	
Okres ubezpieczenia od 25-07-2020 godz. 00:00 do 24-07-2021			
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	Kod taryfy	Składka w PLN
Zakres podstawowy	10 000	114003	40
Podwyższona suma ubezpieczenia dla kierowcy	x	x	x
Ubezpieczenia pomocy w podróży ASSISTANCE (ASS)		Polisa nr	
Okres ubezpieczenia od godz. do			
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	Kod taryfy	Składka w PLN
Wariant:	Zgodnie z owu	x	x
Ubezpieczenie AutoSzyby (ASZ)		Polisa nr	
Okres ubezpieczenia od godz. do			
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	Kod taryfy	Składka w PLN
Zgodnie z owu		x	x
Postaenia dodatkowe			

WARUNKI SZCZEGÓLNE
UBEZPIECZENIA

Płatności:
Składka łączna: 5 075 PLN Składka członkowska: 10 PLN Udziały: -- PLN Wpisowe: -- PLN

Łączna kwota do zapłaty: 5 085 PLN słownie: pięć tysięcy osiemdziesiąt pięć złotych zero groszy

Terminy i kwoty płatności:

Nr rachunku bankowego: 64 1240 1792 1111 0010 0304 1458

Sposób płatności: ratalnie

Forma płatności: przelew

nr raty	termin płatności	kwota w PLN
1	15-08-2020	2568
2	24-01-2021	2 517
3	x	x
4	x	x

Kierownik Wydziału Sprzedaży Ubezpieczeń
Menedżer Sprzedaży

Janusz Brudz

p.o. DYREKTORA
Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio
w Przemyślu

2020-05-05 13:42:29

1120

Miejscowość, data wystawienia polisy

kod, pieczęć i podpis przedstawiciela TUW „TUW”

czytelny podpis Ubezpieczającego

dr n. o zdr. Barbara Stawarz

ZGŁASZANIE SZKÓD

TEL. +48 801 001 003, +48 22 545 39 50

POMOC ASSISTANCE

TEL. +48 22 741 39 50

Biuro Regionalne: Regionalne Rzeszów, Oddział: Rzeszów

35-010 Rzeszów; ul. Sokoła 4

tel. 17 853-75-40 e-mail: rzeszow@tuw.pl

Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW”, 02-793 Warszawa, ul. H. Raabego 13
Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy KRS, nr 0000033284
NIP: 526-10-33-426. REGON: 012114579

Wersja Druku: 2014/01

PA-60 27

Strona 1/3



oryginał
DU32837401

TOWARZYSTWO
UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH
T U W

Wojewódzki Szpital im. Św. Ojca Pio w Przemyślu

Wpł. dnia 15.10.2020

Nr 4589

Podpis

AZ

Nr członkowski: 5601 / 74133

Symbol ZWC: LP

Kategoria ubezpieczającego: 54

POTWIERDZENIE ZAWARCIA UMÓW UBEZPIECZEŃ KOMUNIKACYJNYCH na podstawie wniosku z dnia 05-10-2020 r.

Ubezpieczający:

WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ŚW. OJCA PIO W PRZEMYŚLU, 37-700 Przemyśl, Monte Casino 18 ; Regon: 000314684
nr tel. (+16)677-50 - 00

Ubezpieczony:
Właściciel

WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ŚW. OJCA PIO W PRZEMYŚLU, 37-700 Przemyśl, Monte Casino 18 ; Regon: 000314684

Dane pojazdu:

numer rejestracyjny: **RP38664**
numer nadwozia: **VF3YDDMBF12019038**
rok produkcji: **2011**

marka/model/typ: **PEUGEOT/BOXER/Wietmarscher 435**
rodzaj pojazdu: **samochód specjalny**
pojemność silnika cm³/DMC kg: **49/3500**

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC) <i>Compulsory third party liability insurance of owners of motor vehicles</i>		Polisa nr 33 32837401 kontynuacja 33 32401805	
Okres ubezpieczenia od 02-11-2020 godz. 00:00 do 01-11-2021		Kod taryfy	Składka w PLN
Suma gwarancyjna w odniesieniu do jednego zdarzenia: szkody na osobie: 5 210 000 EUR, szkody w mieniu 1 050 000 EUR		33K116	1 200
Ubezpieczenie pojazdów lądowych od uszkodzeń i kradzieży autocasco (AC)		Polisa nr 14 32837401 kontynuacja 14 32401805	
Okres ubezpieczenia od 02-11-2020 godz. 00:00 do 01-11-2021		Kod taryfy	Składka w PLN
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	14L601	7 293
Wariant standardowy, wykupiona amortyzacja	182 313 (z VAT)		
Przykrycia dodatkowe:			
oszażenie dodatkowe	x	x	x
Bagaż podróży	x	x	x
Utrata kluczyków	x	x	x
Pojazd zastępczy	x	x	x
Ochrona zniżek	x	x	x
Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów pojazdu (NNWK)		Polisa nr 11 32837401 kontynuacja 11 32401805	
Okres ubezpieczenia od 02-11-2020 godz. 00:00 do 01-11-2021		Kod taryfy	Składka w PLN
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	114003	40
Zakres podstawowy	10 000		
Podwyższona suma ubezpieczenia dla kierowcy	x	x	x
Ubezpieczenia pomocy w podróży ASSISTANCE (ASS)		Polisa nr	
Okres ubezpieczenia od godz. do		Kod taryfy	Składka w PLN
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	x	x
Wariant:	Zgodnie z owu		
Ubezpieczenie AutoSzyby (ASZ)		Polisa nr	
Okres ubezpieczenia od godz. do		Kod taryfy	Składka w PLN
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	x	x
Zgodnie z owu			
anowienia dodatkowe			

Płatności:

Składka łączna: 8 533 PLN Składka członkowska: 10 PLN Udziały: -- PLN Wpisowe: -- PLN

Łączna kwota do zapłaty: 8 543 PLN słownie: osiem tysięcy pięćset czterdzieści trzy złote zero groszy

Terminy i kwoty płatności:

Nr rachunku bankowego: 64 1240 1792 1111 0010 0304 1458

Sposób płatności: ratalnie

Forma płatności: przelew

nr raty	termin płatności	kwota w PLN
1	23-11-2020	4297
2	01-05-2021	4 246
3	x	x
4	x	x

TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH
T U W
Biuro Regionalne w Rzeszowie
35-010 Rzeszów, ul. Sokoła 4
tel. 17 853-00-64, 17 853-51-54, 17 853-75-40
e-mail: rzeszow@tuw.pl

Starszy Specjalista ds. Sprzedaży
Iga Sobina

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio
w Przemyślu

2020-10-12 15:58:01

1120

Miejscowość, data wystawienia polisy

kod, pieczęć i podpis przedstawiciela TUW „TUW”

czytelny podpis Ubezpieczającego
dr n. o. z. Barbara Stawarz

ZGŁASZANIE SZKÓD
TEL. +48 801 001 003, +48 22 545 39 50

POMOC ASSISTANCE
TEL. +48 22 741 39 50

Biuro Regionalne: Regionalne Rzeszów, Oddział: Rzeszów
35-010 Rzeszów; ul. Sokoła 4
tel. 17 853-75-40 e-mail: rzeszow@tuw.pl

Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW”, 02-793 Warszawa, ul. H. Raabego 13
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy KRS, nr 0000033284
NIP: 526-10-33-426, REGON: 012114579

Z-ca DYREKTORA
ds. Administracyjnych i Technicznych
Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio
w Przemyślu

Wersja Druku: 2014/01

PA-60.27

Strona 1/3

DU/1602511081686/isobina



oryginał
DU32837404

00000192/10/2020

TOWARZYSTWO
UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH
TUW

Wojewódzki Szpital im. Św. Ojca Pio w Przemyślu

AZ

Wpł. dnia 15.10.2020

Nr członkowski: 5601 / 74133

Symbol ZWC:

Kategoria ubezpieczającego: 54

Podpis

POTWIERDZENIE ZAWARCIA UMÓW UBEZPIECZEŃ KOMUNIKACYJNYCH na podstawie wniosku z dnia 05-10-2020 r.

Ubezpieczający: WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ŚW. OJCA PIO W PRZEMYŚLU, 37-700 Przemyśl, Monte Casino 18 ; Regon: 000314684
nr tel. (+16)677-50 - 00

Ubezpieczony: WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ŚW. OJCA PIO W PRZEMYŚLU, 37-700 Przemyśl, Monte Casino 18 ; Regon: 000314684
Właściciel

Dane pojazdu: numer rejestracyjny: **RP84331** marka/model/typ: **FIAT/SEDICI/-**
numer nadwozia: **TSMFYB21S00227099** rodzaj pojazdu: **samochód osobowy**
rok produkcji: **2007** pojemność silnika cm³/DMC kg: **1586/1670**

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC) <i>Compulsory third party liability insurance of owners of motor vehicles</i>		Polisa nr 3332837404 kontynuacja 33 32754955	
Okres ubezpieczenia od 22-11-2020 godz. 00:00 do 21-11-2021		Kod taryfy	Składka w PLN
Suma gwarancyjna w odniesieniu do jednego zdarzenia: szkody na osobie: 5 210 000 EUR, szkody w mieniu 1 050 000 EUR		33S016	600
Ubezpieczenie pojazdów lądowych od uszkodzeń i kradzieży autocasco (AC)		Polisa nr 1432837404 kontynuacja 14 32754955	
Okres ubezpieczenia od 22-11-2020 godz. 00:00 do 21-11-2021		Kod taryfy	Składka w PLN
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	14D101	1 449
Wariant standardowy	36 245 (z VAT)		
Ryzyka dodatkowe:			
Posażenie dodatkowe	x	x	x
Bagaż podróżny	x	x	x
Utrata kluczyków	x	x	x
Pojazd zastępczy	x	x	x
Ochrona zniżek	x	x	x
Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów pojazdu (NNWK)		Polisa nr 1132837404 kontynuacja 11 32754955	
Okres ubezpieczenia od 22-11-2020 godz. 00:00 do 21-11-2021		Kod taryfy	Składka w PLN
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	111003	40
Zakres podstawowy	10 000		
Podwyższona suma ubezpieczenia dla kierowcy	x	x	x
Ubezpieczenia pomocy w podróży ASSISTANCE (ASS)		Polisa nr 4632837404 kontynuacja 46 32754955	
Okres ubezpieczenia od 22-11-2020 godz. 00:00 do 21-11-2021		Kod taryfy	Składka w PLN
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	461100	5
Wariant: STANDARD	Zgodnie z owu		
Ubezpieczenie AutoSzyby (ASZ)		Polisa nr	
Okres ubezpieczenia od godz. do		Kod taryfy	Składka w PLN
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	x	x
Zgodnie z owu			
tanowienia dodatkowe			

Płatności:
Składka łączna: **2 094 PLN** Składka członkowska: **10 PLN** Udziały: **-- PLN** Wpisowe: **-- PLN**

Łączna kwota do zapłaty: 2 104 PLN słownie: dwa tysiące sto cztery złote zero groszy

Terminy i kwoty płatności:

Nr rachunku bankowego: **64 1240 1792 1111 0010 0304 1458**

Sposób płatności: **ratalnie**

Forma płatności: **przelew**

nr raty	termin płatności	kwota w PLN
1	13-12-2020	1080
2	21-05-2021	1 024
3	x	x
4	x	x

TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH
TUW
Biuro Regionalne w Rzeszowie
35-010 Rzeszów, ul. Sokoła 4
tel. 17 853-75-40, 17 853-51-54, 17 853-75-41
e-mail: rzeszow@tuw.pl

Starszy Specjalista ds. Sprzedaży

Iga Sobina

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio
w Przemyślu

dr n. o zdr. Barbara Stawarz

2020-10-12 16:10:17

1120

Miejscowość, data wystawienia polisy

kod, pieczęć i podpis przedstawiciela TUW „TUW”

czytelny podpis Ubezpieczającego

ZGŁASZANIE SZKÓD
TEL. +48 801 001 003, +48 22 545 39 50

POMOC ASSISTANCE
TEL. +48 22 741 39 50

Biuro Regionalne: Regionalne Rzeszów, Oddział: Rzeszów
35-010 Rzeszów; ul. Sokoła 4
tel. 17 853-75-40 e-mail: rzeszow@tuw.pl

Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW”, 02-793 Warszawa, ul. H. Raabego 13
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy KRS, nr 0000033284
NIP: 526-10-33-426, REGON: 012114579

Z-ca Dyrektora
ds. Administracji
Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio
w Przemyślu

Wersja Druku: 2014/01

PA-60.27

Strona 1/3

DU/1602511817431/isobina

original
DU 32837402

60000196/10/2020
FR10084
TO
LIBRARY

 **TOWARZYSTWO
UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH**

Wojewódzki Szpital im. Św. Ojca Pio w Przemyśle

Wpł. dnia 15 10 2020

Nr. 4584

Nr członkowski: 5601 / 74133
Symbol ZWC: LP
Kategoria ubezpieczającego: 54

POTWIERDZENIE ZAWARCIA UMÓW UBEZPIECZEŃ KOMUNIKACYJNYCH na podstawie wniosku z dnia 05-10-2020 r.

Ubezpieczający: WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ŚW. OJCA PIO W PRZEMYŚLU, 37-700 Przemyśl, Monte Casino 18 ; Regon: 000314684
Właściciel nr tel. (+16)677-50 - 00

Ubezpieczony: WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ŚW. OJCA PIO W PRZEMYŚLU, 37-700 Przemyśl, Monte Casino 18 ; Regon: 000314684
Właściciel

Dane pojazdu: numer rejestracyjny: **RP24541**
numer nadwozia: **WV1ZZZ70ZYX096199**
rok produkcji: **2000**

marka/model/typ: **VOLKSWAGEN/TRANSPORTER/-**
rodzaj pojazdu: **samochód specjalny**
pojemność silnika cm³/DMC kg: **2461/2680**

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC) <i>Compulsory third party liability insurance of owners of motor vehicles</i>			Polisa nr 3332837402 kontynuacja 3332401862	
Okres ubezpieczenia od 18-12-2020 godz. 00:00 do 17-12-2021			Kod taryfy	Składka w PLN
Suma gwarancyjna w odniesieniu do jednego zdarzenia: szkody na osobie: 5 210 000 EUR, szkody w mieniu 1 050 000 EUR			33K116	1 200
Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów pojazdu (NNWK)			Polisa nr 1132837402 kontynuacja 1132401862	
Okres ubezpieczenia od 18-12-2020 godz. 00:00 do 17-12-2021			Kod taryfy	Składka w PLN
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN		Kod taryfy	Składka w PLN
Zakres podstawowy	10 000		114003	40
Podwyższona suma ubezpieczenia dla kierowcy	x		x	x
Ubezpieczenia pomocy w podróży ASSISTANCE (ASS)			Polisa nr	
Okres ubezpieczenia od godz. do				
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN		Kod taryfy	Składka w PLN
Wariant:	Zgodnie z owu		x	x
Ubezpieczenie AutoSzyby (ASZ)			Polisa nr	
Okres ubezpieczenia od godz. do				
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN		Kod taryfy	Składka w PLN
Zgodnie z owu			x	x

Płatności:					
Składka łączna:	1 240 PLN	Składka członkowska:	10 PLN	Udziały:	- PLN
				Wpisy:	- PLN

Łączna kwota do zapłaty: 1 250 PLN słownie: jeden tysiąc dwieście pięćdziesiąt złotych zero groszy

Terminy i kwoty płatności:

Nr rachunku bankowego: 64 1240 1792 1111 0010 0304 1458

Sposób płatności: **ratalnie**

Forma płatności: przelew

nr raty	termin płatności	kwota w PLN
1	09-01-2021	650
2	17-06-2021	600
3	x	x
4	x	x

Oświadczam, że:

1) przed zawarciem umowy ubezpieczenia została przeprowadzona analiza potrzeb Klienta dotycząca ubezpieczeń komunikacyjnych obowiązujących w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia:

Wynik analizy potrzeb Klienta	
Obowiązkowe ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC)	TAK
Ubezpieczenie Autocasco	NIE
Ubezpieczenie NNW kierowcy i pasażerów pojazdu	TAK
Ubezpieczenie pomocy w podróży Assistance	NIE
Ubezpieczenie AutoSzyb	NIE

2) został/y mi doreczony/e Dokument/y zawierający/e informacje o ubezpieczeniu/ach obowiązującym/y w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia :

Obowiązkowe ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC)	TAK
Ubezpieczenie Autocasco	NIE
Ubezpieczenie NNW kierowcy i pasażerów pojazdu	TAK
Ubezpieczenie pomocy w podróży Assistance	NIE
Ubezpieczenie AutoSzyb	NIE

oraz, że zapoznałam/em się z jego/ich treścią przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

Starszy Specjalista ds. Sprzedaży

Iga Sobina

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Im. Św. Ojca Pio
w Przemyśle

dr n. o zdr. *Barbara Stawarz*

czytelny podpis Ubezpieczającego

2020-10-12 15:59:21

1120

kod. pieczęć i podpis przedstawiciela TUV „TUV”

ZGŁASZANIE SZKÓD

TEL. +48 801 001 003, +48 22 545 39 50

POMOC ASSISTANCE

TEL. +48 22 741 39 50

Biuro Regionalne: Regionalne Rzeszów, Oddział: Rzeszów
35-010 Rzeszów; ul. Sokoła 4
tel. 17 853-75-40 e-mail: rzeszow@tuw.pl

tel. 17 853-75-40 e-mail: rzeszow@tuw.pl

Wersja Druku: 2014/01

DU/1602511161762/isobina

Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW”, 02-793 Warszawa, ul.H.Raabego 13
Sąd Rejonowy dla m.st.Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy KRS, nr 0000033284
NIP: 526-10-33-426, REGON: 012114579

NIP: 526-10-33-426, REGON: 012114579

PA-60.16
Strona 1/3

Strona 1/3

C00592

00000010

09/2021

CR01005



oryginal
DU32851306

TOWARZYSTWO
UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH
TUW

AZ

Nr członkowski 5601 / 74133
Symbol ZWC: LP
Kategoria ubezpieczającego: 54

POTWIERDZENIE ZAWARCIA UMÓW UBEZPIECZEŃ KOMUNIKACYJNYCH na podstawie wniosku z dnia 08-12-2020 r.

Ubezpieczający: WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ŚW. OJCA PIO W PRZEMYŚLU, 37-700 Przemyśl, Monte Casino 18 ; Regon: 000314684
nr tel. (+16)677-50 - 00

Ubezpieczony: WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ŚW. OJCA PIO W PRZEMYŚLU, 37-700 Przemyśl, Monte Casino 18 ; Regon: 000314684
Właściciel

Dane pojazdu: numer rejestracyjny: **RP21302** marka/model/typ: **VOLKSWAGEN/LT 35/2,8, typ R**
numer nadwozia: **WV1ZZZ2DZGH031404** rodzaj pojazdu: **samochód specjalny**
rok produkcji: **2006** pojemność silnika cm³/DMC kg: **2800/3500**

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC) <i>Compulsory third party liability insurance of owners of motor vehicles</i>		Polisa nr 3332851306 kontynuacja 3332763639	
Okres ubezpieczenia od 01-01-2021 godz. 00:00 do 31-12-2021		Kod taryfy	Składka w PLN
Suma gwarancyjna w odniesieniu do jednego zdarzenia: szkody na osobie: 5 210 000 EUR, szkody w mieniu 1 050 000 EUR		33K116	1 200
Ubezpieczenie pojazdów lądowych od uszkodzeń i kradzieży autocasco (AC)		Polisa nr 1432851306 kontynuacja 1432763639	
Okres ubezpieczenia od 01-01-2021 godz. 00:00 do 31-12-2021		Kod taryfy	Składka w PLN
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	14L601	2 535
Wariant standardowy, wykupiona amortyzacja	63 380 (z VAT)		
Ryzyka dodatkowe:			
Wyposażenie dodatkowe	x	x	x
łgaż podróży	x	x	x
Utrata kluczyków	x	x	x
Pojazd zastępczy	x	x	x
Ochrona zniżek	x	x	x
Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów pojazdu (NNWK)		Polisa nr 1132851306 kontynuacja 1132763639	
Okres ubezpieczenia od 01-01-2021 godz. 00:00 do 31-12-2021		Kod taryfy	Składka w PLN
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	114003	40
Zakres podstawowy	10 000		
Podwyższona suma ubezpieczenia dla kierowcy	x	x	x
Ubezpieczenia pomocy w podróży ASSISTANCE (ASS)		Polisa nr	
Okres ubezpieczenia od godz. do		Kod taryfy	Składka w PLN
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	x	x
Wariant:	Zgodnie z owu		
Ubezpieczenie AutoSzyby (ASZ)		Polisa nr	
Okres ubezpieczenia od godz. do		Kod taryfy	Składka w PLN
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	x	x
Zgodnie z owu			
Postanowienia dodatkowe			

Platności:
Składka łączna: **3 775 PLN** Składka członkowska: **10 PLN** Udziały: **-- PLN** Wpisowe: **-- PLN**

Łączna kwota do zapłaty: 3 785 PLN słownie: trzy tysiące siedemset osiemdziesiąt pięć złotych zero groszy

Terminy i kwoty płatności:

Nr rachunku bankowego: **64 1240 1792 1111 0010 0304 1458**

Sposób płatności: **ratalnie**

Forma płatności: **przelew**

TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH
TUW
Biuro Regionalne w Rzeszowie
35-010 Rzeszów, ul. Sokola 4
tel. 17 853-40-44, 17 853-51-54, 17 103-75-4
e-mail: rzeszow@tuw.pl

Starszy Specjalista ds. Sprzedaży
Iga Sobina

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio
w Przemyślu
czytelny podpis Ubezpieczającego

2020-12-19 17:36:34

1120

Miejscowość, data wystawienia polisy

kod, pieczęć i podpis przedstawiciela TUW „TUW”

ZGŁASZANIE SZKÓD
TEL. +48 801 001 003, +48 22 545 39 50
POMOC ASSISTANCE
TEL. +48 22 741 39 50

Biuro Regionalne: Regionalne Rzeszów, Oddział: Rzeszów
35-010 Rzeszów; ul. Sokola 4
tel. 17 853-75-40 e-mail: rzeszow@tuw.pl

dr n. o zdr. Barbara Stawarz

DU/1608395794108/isobina

Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW”, 02-793 Warszawa, ul. H. Raabego 13
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy KRS, nr 0000033284
NIP: 526-10-33-426, REGON: 012114579
Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio w Przemyślu

mgr Adam Póchołpek

Spisano i zredagowano z punktem
formalnym 4.50.27
RADCA PRAWNY ANDRZEJ MAZUR
Rz. P. 230



oryginal
DU32851311

00000012/01/2021

TOWARZYSTWO
UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH
TUW

PRO1007

AZ

Nr członkowski: 5601 / 74133
Symbol ZWC: LP
Kategoria ubezpieczającego: 54

POTWIERDZENIE ZAWARCIA UMÓW UBEZPIECZEŃ KOMUNIKACYJNYCH na podstawie wniosku z dnia 08-12-2020 r.

Ubezpieczający: WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ŚW. OJCA PIO W PRZEMYŚLU, 37-700 Przemyśl, Monte Casino 18 ; Regon: 000314684
nr tel. (+16)677-50 - 00
Ubezpieczony: WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ŚW. OJCA PIO W PRZEMYŚLU, 37-700 Przemyśl, Monte Casino 18 ; Regon: 000314684
Właściciel

Dane pojazdu: numer rejestracyjny: RP33712 marka/model/typ: VOLKSWAGEN/Crafter/W
numer nadwozia: WV1ZZZ2EZ76026875 rodzaj pojazdu: samochód specjalny
rok produkcji: 2007 pojemność silnika cm³/DMC kg: 2500/3500

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC) Compulsory third party liability insurance of owners of motor vehicles		Polisa nr 3332851311 kontynuacja 3332763642	
Okres ubezpieczenia od 08-01-2021 godz. 00:00 do 07-01-2022		Kod taryfy	Składka w PLN
Suma gwarancyjna w odniesieniu do jednego zdarzenia: szkody na osobie: 5 210 000 EUR, szkody w mieniu 1 050 000 EUR		33K116	1 200
Ubezpieczenie pojazdów lądowych od uszkodzeń i kradzieży autocasco (AC)		Polisa nr 1432851311 kontynuacja 1432763642	
Okres ubezpieczenia od 08-01-2021 godz. 00:00 do 07-01-2022		Kod taryfy	Składka w PLN
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	14L601	3 644
Wariant standardowy, wykupiona amortyzacja	91 122 (z VAT)		
Ryzyka dodatkowe:			
Wyposażenie dodatkowe	x	x	x
gaz podróżny	x	x	x
Utrata kluczyków	x	x	x
Pojazd zastępczy	x	x	x
Ochrona zniżek	x	x	x
Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów pojazdu (NNWK)		Polisa nr 1132851311 kontynuacja 1132763642	
Okres ubezpieczenia od 08-01-2021 godz. 00:00 do 07-01-2022		Kod taryfy	Składka w PLN
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	114003	40
Zakres podstawowy	10 000		
Podwyższona suma ubezpieczenia dla kierowcy	x	x	x
Ubezpieczenia pomocy w podróży ASSISTANCE (ASS)		Polisa nr	
Okres ubezpieczenia od godz. do		Kod taryfy	Składka w PLN
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	x	x
Wariant:	Zgodnie z owu		
Ubezpieczenie AutoSzyby (ASZ)		Polisa nr	
Okres ubezpieczenia od godz. do		Kod taryfy	Składka w PLN
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	x	x
Zgodnie z owu			
Postanowienia dodatkowe			

Płatności:
Składka łączna: 4 884 PLN Składka członkowska: 10 PLN Udziały: -- PLN Wpisowe: -- PLN

Łączna kwota do zapłaty: 4 894 PLN słownie: cztery tysiące osiemset dziewięćdziesiąt cztery złote zero groszy

Terminy i kwoty płatności:

Nr rachunku bankowego: 64 1240 1792 1111 0010 0304 1458

Sposób płatności: ratalnie

Forma płatności: przelew

TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH
TUW
Biuro Regionalne w Rzeszowie
35-010 Rzeszów, ul. Sokół 4
tel. 17 853-05-04, 17 853-81-54, 17 853-75-40
e-mail: rzeszow@tuw.pl

Starszy Specjalista ds. Sprzedaży

Iga Sobina

2020-12-19 17:51:20

1120

Miejscowość, data wystawienia polisy

kod, pieczęć i podpis przedstawiciela TUW „TUW”

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio
w Przemyślu
czytelny podpis Ubezpieczającego

ZGŁASZANIE SZKÓD
TEL. +48 801 001 003, +48 22 545 39 50

POMOC ASSISTANCE
TEL. +48 22 741 39 50

DU/1608396680603/isobina

Biuro Regionalne: Regionalne Rzeszów, Oddział: Rzeszów
35-010 Rzeszów; ul. Sokół 4
tel. 17 853-75-40 e-mail: rzeszow@tuw.pl

Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW”, 02-793 Warszawa, ul. H. Raabego 13
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy KRS, nr 0000033284
NIP: 526-10-39-426, REGON: 012114579
Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio
w Przemyślu

Pobert Wyszniel

mgr Adam Potchłopek

dr n. o zdr. Barbara Stawarz

Wersja Druku: 2019.04
Sprawdzono pod względem
formalno-procedur
RADCA PRAWNY MAZUR
RZ-P-230

C00592



oryginał
DU 32851312

00000013

TOWARZYSTWO
UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH
T U W

PRO1008

AZ
Nr członkowski: 5601 / 74133
Symbol ZWC: LP
Kategoria ubezpieczającego: 54

POTWIERDZENIE ZAWARCIA UMÓW UBEZPIECZEŃ KOMUNIKACYJNYCH na podstawie wniosku z dnia 08-12-2020 r.

Ubezpieczający: WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ŚW. OJCA PIO W PRZEMYŚLU, 37-700 Przemyśl, Monte Casino 18 ; Regon: 000314684
nr tel. (+16)677-50 - 00

Ubezpieczony: WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ŚW. OJCA PIO W PRZEMYŚLU, 37-700 Przemyśl, Monte Casino 18 ; Regon: 000314684
Właściciel

Dane pojazdu: numer rejestracyjny: marka/model/typ: Melex/967
numer nadwozia: SXM77VC2LBM603640 rodzaj pojazdu: inny wolnobieżny
rok produkcji: 2011 pojemność silnika cm³/DMC kg: 967

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC) <i>Compulsory third party liability insurance of owners of motor vehicles</i>		Polisa nr 3332851312 kontynuacja 3332778080	
Okres ubezpieczenia od 01-01-2021 godz. 00:00 do 31-12-2021		Kod taryfy	Składka w PLN
Suma gwarancyjna w odniesieniu do jednego zdarzenia: szkody na osobie: 5 210 000 EUR, szkody w mieniu 1 050 000 EUR		33K113	1 200
Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów pojazdu (NNWK)		Polisa nr 1132851312 kontynuacja 1132778080	
Okres ubezpieczenia od 01-01-2021 godz. 00:00 do 31-12-2021			
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	Kod taryfy	Składka w PLN
Zakres podstawowy	10 000	114003	40
Podwyższona suma ubezpieczenia dla kierowcy	x	x	x
Ubezpieczenia pomocy w podróży ASSISTANCE (ASS)		Polisa nr	
Okres ubezpieczenia od godz. do			
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	Kod taryfy	Składka w PLN
Wariant:	Zgodnie z owu	x	x
Ubezpieczenie AutoSzyby (ASZ)		Polisa nr	
Okres ubezpieczenia od godz. do			
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	Kod taryfy	Składka w PLN
Zgodnie z owu		x	x

Platności:
Składka łączna: 1 240 PLN Składka członkowska: 10 PLN Udziały: - PLN Wpisowe: - PLN

Łączna kwota do zapłaty: 1 250 PLN słownie: jeden tysiąc dwieście pięćdziesiąt złotych zero groszy

Terminy i kwoty płatności:

Nr rachunku bankowego: 64 1240 1792 1111 0010 0304 1458

Sposób płatności: ratalnie

Forma płatności: przelew

nr raty	termin płatności	kwota w PLN
1	21-01-2021	650
2	30-06-2021	600
3	x	x
4	x	x

Oświadczam, że:

1) przed zawarciem umowy ubezpieczenia została przeprowadzona analiza potrzeb Klienta dotycząca ubezpieczeń komunikacyjnych obowiązujących w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia:

Wynik analizy potrzeb Klienta	
Obowiązkowe ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC)	TAK
Ubezpieczenie Autocasco	NIE
Ubezpieczenie NNW kierowcy i pasażerów pojazdu	TAK
Ubezpieczenie pomocy w podróży Assistance	NIE
Ubezpieczenie AutoSzyby	NIE

2) zostałam/ym doręczony/e Dokumenty zawierający/e informacje o ubezpieczeniu/ach obowiązującym/ych w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia:

Obowiązkowe ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC)	TAK
Ubezpieczenie Autocasco	NIE
Ubezpieczenie NNW kierowcy i pasażerów pojazdu	TAK
Ubezpieczenie pomocy w podróży Assistance	NIE
Ubezpieczenie AutoSzyby	NIE

oraz, że zapoznałam/em się z jego/ich treścią przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

Starszy Specjalista ds. Sprzedaży

Iga Sobina

DYREKTOR

Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio w Przemyślu

2020-12-19 17:53:46

1120

Miejscowość, data wystawienia polisy

kod, pieczęć i podpis przedstawiciela TUV „TUV”

czytelny podpis Ubezpieczającego

dr n. o zdr. Barbara Stawarz

ZGŁASZANIE SZKÓD

TEL. +48 801 001 003, +48 22 545 39 50

POMOC ASSISTANCE

TEL. +48 22 741 39 50

Biuro Regionalne: Regionalne Rzeszów, Oddział: Rzeszów
35-010 Rzeszów; ul. Sokoła 4
tel. 17 853-75-40 e-mail: rzeszow@tuvw.pl

Wersja Druku: 2014/01

DU/1608396826499/isobina

Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUV”, 02-793 Warszawa, ul. H. Raabego 13
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy KRS, nr 0000033284
NIP: 526-10-33-426, REGON: 012114579
Dział Gospodarczy

mgr Adam Pochłopek

Sprawdzono pod względem formalno-prawnym
RADCA PRAWNY MAŁEK MAZUR
16.01.2021



oryginał
DU32851331

00000014/01/2021

TOWARZYSTWO
UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH
TUW

PRO1009

AZ

Nr członkowski: 5601 / 74133
Symbol ZWC:
Kategoria ubezpieczającego: 54

POTWIERDZENIE ZAWARCIA UMÓW UBEZPIECZEŃ KOMUNIKACYJNYCH na podstawie wniosku z dnia 08-12-2020 r.

Ubezpieczający: WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ŚW. OJCA PIO W PRZEMYŚLU, 37-700 Przemyśl, Monte Casino 18 ; Regon: 000314684
nr tel. (+16)677-50 - 00

Ubezpieczony: WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ŚW. OJCA PIO W PRZEMYŚLU, 37-700 Przemyśl, Monte Casino 18 ; Regon: 000314684
Właściciel

Dane pojazdu: numer rejestracyjny: **RP93330** marka/model/typ: **SKODA/SUPERB/-**
numer nadwozia: **TMB CF93T1B9055352** rodzaj pojazdu: **samochód osobowy**
rok produkcji: **2011** pojemność silnika cm³/DMC kg: **1968/2195**

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC) <i>Compulsory third party liability insurance of owners of motor vehicles</i>		Polisa nr 3332851331 kontynuacja 33 32837265	
Okres ubezpieczenia od 01-01-2021 godz. 00:00 do 31-12-2021		Kod taryfy	Składka w PLN
Suma gwarancyjna w odniesieniu do jednego zdarzenia: szkody na osobie: 5 210 000 EUR, szkody w mieniu 1 050 000 EUR		33S020	600
Ubezpieczenie pojazdów lądowych od uszkodzeń i kradzieży autocasco (AC)		Polisa nr 1432851331 kontynuacja 14 32837265	
Okres ubezpieczenia od 01-01-2021 godz. 00:00 do 31-12-2021		Kod taryfy	Składka w PLN
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	14D101	899
Wariant standardowy, wykupiona amortyzacja	28 107 (z VAT)		
Ryzyka dodatkowe:			
Wypożyczenie dodatkowe	x	x	x
gaź podróży	x	x	x
Utrata kluczyków	x	x	x
Pojazd zastępczy	x	x	x
Ochrona zniżek	x	x	x
Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów pojazdu (NNWK)		Polisa nr 1132851331 kontynuacja 11 32837265	
Okres ubezpieczenia od 01-01-2021 godz. 00:00 do 31-12-2021		Kod taryfy	Składka w PLN
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	111003	40
Zakres podstawowy	10 000		
Podwyższona suma ubezpieczenia dla kierowcy	x	x	x
Ubezpieczenia pomocy w podróży ASSISTANCE (ASS)		Polisa nr	
Okres ubezpieczenia od godz. do		Kod taryfy	Składka w PLN
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	x	x
Wariant: STANDARD	Zgodnie z owu		
Ubezpieczenie AutoSzyby (ASZ)		Polisa nr	
Okres ubezpieczenia od godz. do		Kod taryfy	Składka w PLN
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	x	x
Zgodnie z owu			
Postanowienia dodatkowe			

Platności:
Składka łączna: **1 539 PLN** Składka członkowska: **10 PLN** Udziały: **-- PLN** Wpisowe: **-- PLN**

Łączna kwota do zapłaty: 1 549 PLN słownie: jeden tysiąc pięćset czterdzieści dziewięć złotych zero groszy

Terminy i kwoty płatności:

Nr rachunku bankowego: **64 1240 1792 1111 0010 0304 1458**

Sposób płatności: **ratalnie**

Forma płatności: **przelew**

nr raty	termin płatności	kwota w PLN
1	22-01-2021	800
2	30-06-2021	749
3	x	x
4	x	x

TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH
TUW
Biuro Regionalne w Rzeszowie
35-010 Rzeszów, ul. Sokoła 4
tel. 17 853-05-64, 17 853-51-54, 17 853-75-40
e-mail: rzeszow@tuw.pl

Starszy Specjalista ds. Sprzedaży

Iga Sobina

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Im. Św. Ojca Pio
w Przemyślu

dr n. o. z. dr. Barbara Stawarz
czytelny podpis Ubezpieczającego

2020-12-19 18:24:36

1120

Miejscowość, data wystawienia polisy

kod, pieczęć i podpis przedstawiciela TUW „TUW”

ZGŁASZANIE SZKÓD
TEL. +48 801 001 003, +48 22 545 39 50
POMOC ASSISTANCE
TEL. +48 22 741 39 50

Biuro Regionalne: Regionalne Rzeszów, Oddział: Rzeszów
35-010 Rzeszów; ul. Sokoła 4
tel. 17 853-75-40 e-mail: rzeszow@tuw.pl

DU/1608398676936/isobina

Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW”, 02-793 Warszawa, ul. H. Raabego 13
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy KRS, nr 0000039284
NIP: 526-10-33-426, REGON: 012114579

mgr Adam Potkłopecz

Robert Wyskiel

Weryfikacja: 2014-01-01
Sprawdzono pod względem
formalno-prawnym
P. 66-23
MAREK MAJ
Strona 1/3
RZP-230