

## UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

POLISA typ 1306 nr 7012653  
Jednostka organizacyjna 515/00000/000/50192  
Pośrednik: EUROBROKERS SP. Z O.O., 54343



22100010839609

### 1. UBEZPIECZYCIEL

#### COMPENSA TU S.A. VIG

Al. Jerozolimskie 162  
02-342 Warszawa

KRS 6691, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy KRS, NIP 526 02 14 686, Kapitał zakładowy: 179.851.957,00 zł. - opłacony w całości

### 2. UBEZPIECZAJĄCY

BIURO MOJE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ  
UL. DZIEWANNY 8  
05-077 WARSZAWA  
REGON: 387622517, NIP: 952-221-11-72

### 3. UBEZPIECZONY

BIURO MOJE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ  
UL. DZIEWANNY 8  
05-077 WARSZAWA  
REGON: 387622517, NIP: 952-221-11-72

### 4. OKRES UBEZPIECZENIA

Od dnia 23.12.2020 do dnia 22.12.2021

### 5. ZAKRES TERYTORIALNY

Rzeczpospolita Polska

### 6. RODZAJ UBEZPIECZANEJ DZIAŁALNOŚCI

6920Z DZIAŁALNOŚĆ RACHUNKOWO-KSIĘGOWA; DORADZTWO PODATKOWE  
8211Z DZIAŁALNOŚĆ USŁUGOWA ZWIĄZANA Z ADMINISTRACYJNĄ OBSŁUGĄ BIURA  
8219Z WYKONYWANIE FOTOKOPII, PRZYGOTOWYWANIE DOKUMENTÓW I POZOSTAŁA SPECJALISTYCZNA DZIAŁALNOŚĆ WSPOMAGAJĄCA PROWADZENIE BIURA  
8299Z POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ WSPOMAGAJĄCA PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ, GDZIE INDEJ NIESKLASYFIKOWANA

### 7. PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej przedsiębiorców wykonujących działalność w zakresie usługowego wykonywania następujących czynności doradztwa podatkowego:

- prowadzenie, w imieniu i na rzecz podatników, płatników i inkasentów, ksiąg podatkowych i innych ewidencji do celów podatkowych oraz udzielanie im pomocy w tym zakresie;
- sporządzanie, w imieniu i na rzecz podatników, płatników i inkasentów, zeznań i deklaracji podatkowych lub udzielanie im pomocy w tym zakresie.

Zakres ubezpieczenia rozszerzono dodatkowo o szkody:

- powstałe na skutek błędnego prowadzenia spraw pracowniczych, dokumentacji pracowniczej;
- składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, fundusz pracy, FGŚP, PFRON
- pokrycie kosztów obrony
- odpowiedzialność w ramach wspólnego przedsięwzięcia
- pokrycie kosztów obrony w postępowaniu karnym, karno-skarbowym lub administracyjnym
- włączenie szkód powstałych wskutek rażącego niedbalstwa
- obsługę kadrowo-płacową, rozliczenia związane z VAT i PPK
- utrata dokumentów.

Klauzula – warunki szczególne odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania określonych czynności doradztwa podatkowego  
ZAKRES UBEZPIECZENIA

POLISA typ 1306 nr 7012653 Strona 1 z 5

### Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group

Al. Jerozolimskie 162  
02-342 Warszawa

KRS 6691, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy  
XII Wydział Gospodarczy KRS, NIP 526 02 14 686  
Kapitał zakładowy: 179 851 957,00 zł – opłacony w całości

Tel.: +48 22 / 501 60 00, 801 120 000



1. Inaczej niż stanowią § 4 ust. 1 pkt 8 OWU oraz § 4 ust. 2 pkt 10 OWU, na mocy niniejszej klauzuli COMPENSA obejmuje ochroną ubezpieczeniową odpowiedzialność cywilną Ubezpieczonego za szkody powstałe wskutek wykonywania określonych czynności doradztwa podatkowego polegających na:

- 1) prowadzeniu, w imieniu i na rzecz podatników, płatników i inkasentów, ksiąg podatkowych i innych ewidencji do celów podatkowych oraz udzielaniu im pomocy w tym zakresie;
  - 2) sporządzaniu, w imieniu i na rzecz podatników, płatników i inkasentów, zeznań i deklaracji podatkowych lub udzielaniu im pomocy w tym zakresie.
2. Zakresem ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1, nie są objęte podmioty, które podlegają obowiązkowemu ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania wymienionych w ust. 1 pkt 1 i 2 czynności doradztwa podatkowego.

#### WYŁĄCZENIA DODATKOWE

COMPENSA nie odpowiada w zakresie niniejszej klauzuli za szkody, za które jej odpowiedzialność jest wyłączona na mocy pozostałych postanowień niniejszych OWU oraz dodatkowo za szkody:

- 1) powstałe wskutek ujawnienia wiadomości poufnej;
- 2) powstałe na skutek błędnego przeliczenia waluty;
- 3) powstałe w następstwie naruszenia tajemnicy i poufnych danych;
- 4) powstałe w następstwie błędnego obliczenia i złożenia wniosku w związku z jakimkolwiek dofinansowaniem np. wg przepisów o zatrudnieniu osób niepełnosprawnych;
- 5) wynikające z niedotrzymania terminów;
- 6) na osobie i rzeczowe.

#### 8. SUMA GWARANCYJNA

5 000,00 EUR na jeden wypadek i na wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia


#### 9. KURS WALUTY

Do przeliczenia wysokości sumy gwarancyjnej oraz sublimitów zastosowano średni kurs NBP 1 EUR = 4,257 PLN

Odpowiedzialność Ubezpieczyciela rozpoczyna się od dnia podanego w polisie.

Niniejsza Polisa została wystawiona w jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron umowy ubezpieczenia.

Płock dn. 23.12.2020

  
Wioletta Dobies  
Główny Specjalista d/s Sprzedaży.....  
Racjonalizacji Klientów

Potwierdzam, że otrzymałem oraz zapoznałem się z treścią niniejszej polisy i warunkami ubezpieczenia oraz ustandaryzowanego dokumentu produktu oraz, że je akceptuję.

.....  
Podpis Ubezpieczającego

## OBOWIĄZKOWE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

POLISA typ 1306 nr 7012654  
Jednostka organizacyjna 515/00000/000/50192  
Pośrednik: EUROBROKERS SP. Z O.O., 54343



### 1. UBEZPIECZYCIEL

#### COMPENSA TU S.A. VIG

Al. Jerozolimskie 162

02-342 Warszawa

KRS 6691, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy KRS, NIP 526 02 14 686, Kapitał zakładowy: 179.851.957,00 zł. - opłacony w całości

### 2. UBEZPIECZAJĄCY

BIURO MOJE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

UL. DZIEWANNY 8

05-077 WARSZAWA

REGON: 387622517, NIP: 952-221-11-72

### 3. UBEZPIECZONY

BIURO MOJE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

UL. DZIEWANNY 8

05-077 WARSZAWA

REGON: 387622517, NIP: 952-221-11-72

### 4. OKRES UBEZPIECZENIA

Od dnia 23.12.2020 do dnia 22.12.2021

### 5. ZAKRES TERYTORIALNY

Rzeczpospolita Polska

### 6. RODZAJ UBEZPIECZANEJ DZIAŁALNOŚCI

Usługowe prowadzenie ksiąg rachunkowych.

### 7. PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej przedsiębiorców wykonujących działalność z zakresu usługowego prowadzenia ksiąg rachunkowych

### 8. SUMA GWARANCYJNA

10 000,00 EUR na jedno zdarzenie w okresie ubezpieczenia

### 9. KURS WALUTY

Zastosowano kurs średni euro, ogłoszony przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC została zawarta.

### 13. POSTANOWIENIA DODATKOWE

#### POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE SKŁADANIA REKLAMACJI

1. Ubezpieczającemu, Ubezpieczonemu oraz uprawnionemu z umowy ubezpieczenia będącemu osobą fizyczną, jak również Ubezpieczającemu, Ubezpieczonemu oraz poszukującemu ochrony ubezpieczeniowej będącemu osobą prawną albo spółką nieposiadającą osobowości prawnej przysługuje prawo do wniesienia reklamacji, przy czym w przypadku ww. osób fizycznych przez reklamację należy rozumieć wystąpienie skierowane do COMPENSY, w którym osoba wnosząca reklamację zgłasza zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez COMPENSĘ. Złożenie reklamacji niezwłocznie po powzięciu przez osobę składającą reklamację zastrzeżeń ułatwi i przyspieszy rzetelne jej rozpatrzenie przez COMPENSĘ.
2. Reklamacja może zostać złożona w każdej jednostce COMPENSY, w której zakresie obowiązków jest obsługa klientów. Złożenie reklamacji niezwłocznie po pojawieniu się zastrzeżeń do działalności COMPENSY, ułatwi i przyspieszy rzetelne jej rozpatrzenie przez COMPENSĘ.
3. Reklamacja może zostać złożona w formie:
  - 1) pisemnej – za pośrednictwem poczty, kuriera lub pisma złożonego osobiście w siedzibie COMPENSY lub w jednostce terenowej wskazanej w ust. 2 powyżej;
  - 2) ustnej – telefonicznie na numer telefonu 22 501 61 00,
  - 3) ustnie do protokołu, podczas wizyty w siedzibie COMPENSY lub jednostce wskazanej w ust. 2 powyżej - wyłącznie w przypadku Ubezpieczającego, Ubezpieczonego oraz uprawnionego z umowy ubezpieczenia będącego osobą fizyczną;
  - 4) elektronicznej, pocztą elektroniczną kierowaną na adres e-mail reklamacje@compensa.pl – wyłącznie w przypadku Ubezpieczającego, Ubezpieczonego oraz uprawnionego z umowy ubezpieczenia będącego osobą fizyczną.
4. W celu przyspieszenia postępowania, reklamacja powinna zawierać:
  - 1) imię i nazwisko (nazwa firmy) osoby wnoszącej reklamację;
  - 2) adres osoby wnoszącej reklamację;
  - 3) informację, czy wnoszący reklamację żąda otrzymania odpowiedzi drogą elektroniczną, a jeżeli tak – również adres e-mail, na który odpowiedź ma zostać przesłana;
  - 4) PESEL/REGON;
  - 5) numer dokumentu ubezpieczenia lub nr szkody.
5. Na żądanie osoby wnoszącej reklamację, COMPENSA potwierdzi fakt złożenia reklamacji na piśmie lub w inny uzgodniony z nią sposób.
6. Odpowiedź na reklamację powinna zostać udzielona przez COMPENSĘ bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania reklamacji.
7. W przypadku uzasadnionej niemożności udzielenia odpowiedzi w terminie określonym w ust. 6, COMPENSA zobowiązana jest poinformować osobę wnoszącą reklamację o:
  - 1) przyczynach braku możliwości dotrzymania ww. terminu (przyczynach opóźnienia);
  - 2) okolicznościach, które muszą zostać ustalone;
  - 3) przewidywanym terminie rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi, nie dłuższym jednak niż 60 dni od dnia otrzymania reklamacji.
8. Odpowiedzi na reklamacje COMPENSA udziela w postaci papierowej lub:
  - 1) w przypadku Ubezpieczających, Ubezpieczonych oraz uprawnionych z umowy ubezpieczenia będących osobami fizycznymi – za pomocą innego trwałego nośnika informacji w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o usługach płatniczych, jednakże odpowiedź może zostać dostarczona osobie składającej reklamację pocztą elektroniczną wyłącznie na jej wniosek;
  - 2) w przypadku poszukującego ochrony ubezpieczeniowej, Ubezpieczającego oraz Ubezpieczonego będących osobami prawnymi albo spółkami nieposiadającymi osobowości prawnej – na innym trwałym nośniku informacji w rozumieniu art. 2 pkt 4 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta.
9. Ubezpieczającemu, Ubezpieczonemu oraz uprawnionemu z umowy ubezpieczenia będącemu osobą fizyczną, przysługuje prawo złożenia wniosku o rozpatrzenie sprawy przez Rzecznika Finansowego, w szczególności w przypadku:
  - 1) nieuwzględnienia roszczeń osoby zgłaszającej reklamację w trybie rozpatrywania reklamacji;
  - 2) niewykonania czynności wynikających z reklamacji rozpatrzonej zgodnie z wolą osoby zgłaszającej reklamację w terminie określonym w odpowiedzi na tę reklamację.
10. Na wniosek Ubezpieczającego, Ubezpieczonego oraz uprawnionego z umowy ubezpieczenia będącego osobą fizyczną, spór z COMPENSĄ może zostać poddany pozasądowemu postępowaniu w sprawie rozwiązywania sporów między Klientem a podmiotem rynku finansowego przeprowadzonemu przez Rzecznika Finansowego (szczegółowe informacje w tym zakresie dostępne są na stronie internetowej Rzecznika Finansowego: <https://rf.gov.pl>).

#### POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE SKŁADANIA SKARG

1. Podmioty, którym nie przysługuje prawo złożenia reklamacji, zgodnie z postanowieniami pkt. I, przysługuje prawo złożenia skargi dotyczącej usług lub działalności COMPENSY.
2. Do skargi określonej w ust. 1 zastosowanie znajdują postanowienia pkt. I dotyczące reklamacji składanych przez Ubezpieczających, Ubezpieczonych oraz poszukujących ochrony ubezpieczeniowej będących osobami prawnymi albo spółkami nieposiadającymi osobowości prawnej, z wyłączeniem pkt. I ust. 8. Odpowiedź na skargę udzielana jest w formie pisemnej, chyba że ze skarżącym uzgodniono inną formę

odpowiedzi. Jeśli życzeniem skarżącego jest otrzymanie odpowiedzi drogą elektroniczną na wskazany adres e-mail i skarżący wyraził zgodę na otrzymywanie odpowiedzi drogą elektroniczną, odpowiedź wysyłana jest mu tą drogą.

Odpowiedzialność Ubezpieczyciela rozpoczyna się od dnia podanego w polisie.

Niniejsza Polisa została wystawiona w jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron umowy ubezpieczenia.

Płock dn. 23.12.2020

  
Iwona Dobies

Główny Specjalista ds. Sprzedaży.....  
Podpis Ubezpieczyciela

Potwierdzam, że otrzymałem oraz zapoznałem się z treścią niniejszej polisy i warunkami ubezpieczenia oraz ustandaryzowanego dokumentu produktu oraz, że je akceptuję.

.....  
Podpis Ubezpieczającego

