

Przełóż swoje polisy już dzisiaj. Zarejestruj się w portalu Klienta: <https://klient.interrisk.pl>

Chcesz samochód zastępczy na czas naprawy pojazdu z OC lub AC ?
Skorzystaj z Sieci Partnerskiej



Niniejsza polisa jest jednocześnie wnioskiem ubezpieczeniowym

1. DANE UBEZPIECZAJĄCEGO / UBEZPIECZONEGO

WŁAŚCICIEL, OSOBA PRAWNA

Nazwa firmy: **KOBAS BUDOWNICTWO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ** REGON: **382420832**
Adres: **51-523 WROCŁAW, ZAGAJNIKOWA 57**
Adres korespondencyjny: **UL. ZAGAJNIKOWA 57; 51-523 WROCŁAW POLSKA; POWIAT WROCŁAW**

2. DANE POJAZDU

Rodzaj: **SAMOCHOBY OSOBOWE** Rok produkcji: **2016** Pojemność: **1991** cm3
Marka/typ/model: **MERCEDES-BENZ A 220 MR`15 E6 176 AMG 4MATIC** Data 1 rejestracji: **2016-12-16** Przebieg: **73000** km
Nr rejestracyjny: **DW8J214** Nr VIN: **WDD1760471J563499** Liczba miejsc: **5**
Uszkodzenia: **BEZ USZKODZEŃ** Rok zakupu: **2020 W KRAJU, UŻYWANY**
Zabezpieczenia: **AUTOALARM: FABRYCZNY, ILOŚĆ PILOTÓW: 1; IMMOBILIZER: FABRYCZNY** Klucze, sterowniki: **2 KOMPLETY, 1 KLUCZE/STEROWNIKI W KOMPLECIE**
Dokumenty: **DOWÓD REJ., KARTA POJ.** Wyposażenie: **ABS, PODUSZKA KIEROWCY, PODUSZKI BOCZNE, LAKIER METALIK, TAPICERKA - SKÓRA, CENTRALNY ZAMEK, PODUSZKA PASAŻERA, KOMPUTER, TEMPOMAT, KLIMATYZACJA**

Sposób używania: **PRYWATNY**

3. UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH

Okres ubezpieczenia: od dnia: **2024-03-03** godz.: **00:00** do dnia: **2025-03-02** godz.: **23:59** Rodzaj umowy: **kontynuacja** KE-E/P0148836
Przebieg ubezpieczenia zweryfikowany w UFG
Suma gwarancyjna: szkody na osobie 5 210 000 euro, szkody w mieniu 1 050 000 euro - w odniesieniu do jednego zdarzenia, którego skutki są objęte ubezpieczeniem bez względu na liczbę poszkodowanych
Wydano „Potwierdzenie zawarcia umowy ubezpieczenia OC”: seria i numer polisy **KE-F/P0025426** Składka: **918 zł**

4. UBEZPIECZENIE AUTOCASCO

Okres ubezpieczenia: od dnia: **2024-03-01** godz.: **00:00** do dnia: **2025-02-28** godz.: **23:59** Rodzaj umowy: **kontynuacja** KE-E/P0148836
Przebieg ubezpieczenia zweryfikowany w UFG
Wariant: **Autoryzowany**
Zakres ubezpieczenia: **bagaż podróży z sumą ubezpieczenia 300 zł**
Suma ubezpieczenia: **59 000 zł netto** ustalona na podstawie: **Info-Expert** Składka: **1 180 zł**

5. UBEZPIECZENIE AUTOASSISTANCE

Okres ubezpieczenia: od dnia: **2024-03-03** godz.: **00:00** do dnia: **2025-03-02** godz.: **23:59** Rodzaj umowy: **kontynuacja**
Wariant: **Start, Standard** Składka: **0 zł**

6. UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW KIEROWCY I PASAŻERÓW

Okres ubezpieczenia: od dnia: **2024-03-03** godz.: **00:00** do dnia: **2025-03-02** godz.: **23:59** Rodzaj umowy: **kontynuacja**
Suma ubezpieczenia: **10 000 zł** Składka: **45 zł**

7. SKŁADKA DO ZAPŁATY

Składka łączna: **2 143 zł** Forma płatności: **przelewem na konto** Płatna do dnia: **2024-03-11** Płatność: **jednorazowa**

Nr konta bankowego InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group: **67 1240 6960 7170 0021 5002 5426**

8. AKTY PRAWNE

- Do umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych mają zastosowanie przepisy Ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych.
- Do umów dobrowolnych mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczeń: Pakiet Auto+ zatwierdzone uchwałą nr 01/29/08/2023 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 29.08.2023 r.
- Polisę wystawiono do oferty nr 75357201. Oferta stanowi integralną część polisy.

9. KLAUZULE I OŚWIADCZENIA

PIOTR POKORSKI, 13/2053/019

Centrala
ul. Noakowskiego 22
00-668 Warszawa
www.interrisk.pl

Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy
XII Wydział Gospodarczy KRS
KRS 0000054136
Kapitał zakładowy i kapitał wpłacony: 137.640.100 PLN

Zezwolenie Ministra Finansów Du/905/A/KP/93
z dnia 5 listopada 1993 r.
REGON 010644132
NIP 526-00-38-806

Strona 1/3
ORYGINAŁ

- Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Dobrowolnego Ubezpieczenia Pakiet Auto+ zatwierdzonymi uchwałą nr 01/29/08/2023 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 29.08.2023 r., ("Ogólne Warunki Ubezpieczenia"), informacją o reklamacji, organu właściwego do ich rozpatrzenia oraz pozasądowego rozpatrywania sporów.
- Oświadczam, że zapoznałem(am) się z obowiązkiem informacyjnym administratora danych osobowych, przekazanych mi wraz z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia.
- Oświadczam, że otrzymałem(am) ustandaryzowany dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym. Jestem świadomy(ma), że dokument ten ma charakter informacyjny, a pełne informacje o produkcie ubezpieczeniowym zawarte są w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia.
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia zostałem(am) poinformowany(na) o możliwości przeprowadzenia badania moich wymagań i potrzeb w zakresie ochrony ubezpieczeniowej. Potwierdzam, że niniejsza umowa ubezpieczenia jest zgodna z moimi wymaganiami i potrzebami w zakresie ochrony ubezpieczeniowej, a także z wymaganiami i potrzebami w zakresie ochrony ubezpieczeniowej osób ubezpieczonych w przypadku gdy została zawarta na cudzy rachunek (w tym w formie ubezpieczenia grupowego).
- Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(na) o charakterze wynagrodzenia otrzymywanego przez agenta lub osoby wykonujące czynności dystrybucyjne zakładu ubezpieczeń w związku z proponowanym zawarciem umowy ubezpieczenia.
- Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że przysługuje mi prawo do zgłaszania zastrzeżeń dotyczących usług świadczonych przez InterRisk, w tym do zgłaszania skarg i zażaleń, zwanych dalej łącznie reklamacjami. Reklamację można złożyć w każdej jednostce organizacyjnej InterRisk obsługującej klientów w następujący sposób: a) na piśmie – osobiście lub za pośrednictwem operatora pocztowego lub kuriera, albo wysłać na adres do doręczeń elektronicznych, wpisany do bazy adresów elektronicznych; b) ustnie – telefonicznie poprzez InterRisk Kontakt (nr tel.: 22 575 25 25) albo osobiście do protokołu; c) w postaci elektronicznej - wysyłając e-mail na adres: szkody@interrisk.pl. InterRisk udziela odpowiedzi na reklamację bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania reklamacji lub w ciągu 60 dni w szczególnie skomplikowanych przypadkach. InterRisk odpowiada na reklamację osoby fizycznej na piśmie, a na wniosek tej osoby - pocztą elektroniczną. Na reklamacje złożone przez podmioty inne niż osoby fizyczne, InterRisk odpowiada w postaci papierowej lub na innym trwałym nośniku. Ubezpieczającemu, Ubezpieczonemu, uposażonemu i uprawnionemu z umowy ubezpieczenia będącemu osobą fizyczną przysługuje prawo wystąpienia z wnioskiem o rozpatrzenie sprawy do Rzecznika Finansowego. Konsumentom przysługuje także prawo zwrócenia się o pomoc do miejskich i powiatowych rzeczników konsumenta. InterRisk podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.
- Nie wyrażam zgody na otrzymywanie informacji handlowo - marketingowych dotyczących produktów i usług InterRisk TU Vienna Insurance Group na adres e-mail, sms, telefon (w tym komunikaty głosowe IVR).
- Może Pani/Pan wycofać każdą z powyższych opcjonalnych zgód w każdym momencie np. poprzez wysłanie wiadomości e-mail na adres sekretariat@interrisk.pl lub wysłanie podpisanego oświadczenia w formie papierowej na adres **InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group ul. Noakowskiego 22 00-668 Warszawa**. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania przed wycofaniem zgody.
- Niniejsze oświadczenia składam dobrowolnie.

RADOM, 2024-02-28

Miejscowość i data wystawienia

PIOTR POKORSKI, 13/2053/019

Pieczęć i podpis przedstawiciela
InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group

Barbara Kwak

Czytelny podpis Ubezpieczającego



**Godło Jakości
dla Pakietu Auto+!**



PIOTR POKORSKI, 13/2053/019

Centrala
ul. Noakowskiego 22
00-668 Warszawa
www.interrisk.pl

Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy
XII Wydział Gospodarczy KRS
KRS 0000054136
Kapitał zakładowy i kapitał wpłacony: 137.640.100 PLN

Zezwolenie Ministra Finansów Du/905/A/KP/93
z dnia 5 listopada 1993 r.
REGON 010644132
NIP 526-00-38-806

Strona 2/3
ORYGINAŁ

InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group	 VIENNA INSURANCE GROUP	InterRisk Kontakt +48 22 575 25 25	 
Dane pojazdu / vehicle Marka, typ, model/ MERCEDES-BENZ A 220 MR '15 E6 176 Make, type, model: AMG 4Matic Nr rejestracyjny/ DW8J214 Registration No.: VIN: WDD1760471J563499		Suma gwarancyjna OC/ MTPL insurance guarantee sum: szkoda na osobie/ personal injury claims 5 210 000 EUR, szkody w mieniu/ property claims 1 050 000 EUR - w odniesieniu do jednego zdarzenia, którego skutki objęte są ubezpieczeniem bez względu na liczbę poszkodowanych/ in respect of one event, which consequences are covered by the insurance despite the number on the injured persons	
Ubezpieczony / insured Nazwa firmy/ KOBAS BUDOWNICTWO SPÓŁKA Z Name: OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Adres/ 51-523 WROCŁAW, ZAGAJNIKOWA 57 Address:		Składka roczna OC/ MTPL premium: 918 zł Płatność: jednorazowa	
Potwierdzenie zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych The confirmation of concluding compulsory Motor Third Party Liability Insurance		Płatna do dnia: 2024-03-11	Godło Jakości dla Pakietu Auto+!
Seria i numer polisy/ Series and Policy number: KE-F/P0025426		Nr konta bankowego: 67 1240 6960 7170 0021 5002 5426	Chcesz zgłosić szkodę? Zeskanuj kod smartfonem
Okres ubezpieczenia oc/ mtpl insurance period: Od 2024-03-03 godz. 00:00 do 2025-03-02			
Potwierdzenie zawarcia ubezpieczenia AutoAssistance w wariantcie: Start, Standard		RADOM, 2024-02-28 Nr agenta 13/2053/019 pieczęć i podpis przedstawiciela/Insurer's signature and stamp InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group	InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group Oddział w Piotrkowie Trybunalskim Al. Armii Krajowej 15 , 97-300 Piotrków Trybunalski tel. (44) 732 30 50, fax.
Okres ubezpieczenia AutoAssistance: Od 2024-03-03 godz. 00:00 do 2025-03-02			

PIOTR POKORSKI, 13/2053/019

Centrala
ul. Noakowskiego 22
00-668 Warszawa
www.interrisk.plSąd Rejonowy dla M. St. Warszawy
XII Wydział Gospodarczy KRS
KRS 0000054136
Kapitał zakładowy i kapitał wpłacony: 137.640.100 PLNZezwolenie Ministra Finansów Du/905/A/KP/93
z dnia 5 listopada 1993 r.
REGON 010644132
NIP 526-00-38-806Strona 3/3
ORYGINAŁ

Przeglądaj swoje polisy już dzisiaj. Zarejestruj się w portalu Klienta: <https://klient.interrisk.pl>

Chcesz samochód zastępczy na czas naprawy pojazdu z OC lub AC ?
Skorzystaj z Sieci Partnerskiej



Niniejsza polisa jest jednocześnie wnioskiem ubezpieczeniowym

1. DANE UBEZPIECZAJĄCEGO / UBEZPIECZONEGO

WŁAŚCICIEL, OSOBA PRAWNA

Nazwa firmy: **KOBAS BUDOWNICTWO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ** REGON: **382420832**
Adres: **51-523 WROCŁAW, ZAGAJNIKOWA 57**
Adres korespondencyjny: **UL. ZAGAJNIKOWA 57; 51-523 WROCŁAW POLSKA; POWIAT WROCŁAW**

2. DANE POJAZDU

Rodzaj: **SAMOCHOBY OSOBOWE** Rok produkcji: **2016** Pojemność: **1991** cm3
Marka/typ/model: **MERCEDES-BENZ A 220 MR`15 E6 176 AMG 4MATIC** Data 1 rejestracji: **2016-12-16** Przebieg: **73000** km
Nr rejestracyjny: **DW8J214** Nr VIN: **WDD1760471J563499** Liczba miejsc: **5**
Uszkodzenia: **BEZ USZKODZEŃ** Rok zakupu: **2020 W KRAJU, UŻYWANY**
Zabezpieczenia: **AUTOALARM: FABRYCZNY, ILOŚĆ PILOTÓW: 1; IMMOBILIZER: FABRYCZNY** Klucze, sterowniki: **2 KOMPLETY, 1 KLUCZE/STEROWNIKI W KOMPLECIE**
Dokumenty: **DOWÓD REJ., KARTA POJ.** Wyposażenie: **ABS, PODUSZKA KIEROWCY, PODUSZKI BOCZNE, LAKIER METALIK, TAPICERKA - SKÓRA, CENTRALNY ZAMEK, PODUSZKA PASAŻERA, KOMPUTER, TEMPOMAT, KLIMATYZACJA**

Sposób używania: **PRYWATNY**

3. UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH

Okres ubezpieczenia: od dnia: **2024-03-03** godz.: **00:00** do dnia: **2025-03-02** godz.: **23:59** Rodzaj umowy: **kontynuacja** KE-E/P0148836
Przebieg ubezpieczenia zweryfikowany w UFG
Suma gwarancyjna: szkody na osobie 5 210 000 euro, szkody w mieniu 1 050 000 euro - w odniesieniu do jednego zdarzenia, którego skutki są objęte ubezpieczeniem bez względu na liczbę poszkodowanych
Wydano „Potwierdzenie zawarcia umowy ubezpieczenia OC”: seria i numer polisy **KE-F/P0025426** Składka: **918 zł**

4. UBEZPIECZENIE AUTOCASCO

Okres ubezpieczenia: od dnia: **2024-03-01** godz.: **00:00** do dnia: **2025-02-28** godz.: **23:59** Rodzaj umowy: **kontynuacja** KE-E/P0148836
Przebieg ubezpieczenia zweryfikowany w UFG
Wariant: **Autoryzowany**
Zakres ubezpieczenia: **bagaż podróży z sumą ubezpieczenia 300 zł**
Suma ubezpieczenia: **59 000 zł netto** ustalona na podstawie: **Info-Expert** Składka: **1 180 zł**

5. UBEZPIECZENIE AUTOASSISTANCE

Okres ubezpieczenia: od dnia: **2024-03-03** godz.: **00:00** do dnia: **2025-03-02** godz.: **23:59** Rodzaj umowy: **kontynuacja**
Wariant: **Start, Standard** Składka: **0 zł**

6. UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW KIEROWCY I PASAŻERÓW

Okres ubezpieczenia: od dnia: **2024-03-03** godz.: **00:00** do dnia: **2025-03-02** godz.: **23:59** Rodzaj umowy: **kontynuacja**
Suma ubezpieczenia: **10 000 zł** Składka: **45 zł**

7. SKŁADKA DO ZAPŁATY

Składka łączna: **2 143 zł** Forma płatności: **przelewem na konto** Płatna do dnia: **2024-03-11** Płatność: **jednorazowa**

Nr konta bankowego InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group: **67 1240 6960 7170 0021 5002 5426**

8. AKTY PRAWNE

- Do umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych mają zastosowanie przepisy Ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych.
- Do umów dobrowolnych mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczeń: Pakiet Auto+ zatwierdzone uchwałą nr 01/29/08/2023 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 29.08.2023 r.
- Polisę wystawiono do oferty nr 75357201. Oferta stanowi integralną część polisy.

9. KLAUZULE I OŚWIADCZENIA

PIOTR POKORSKI, 13/2053/019

Centrala
ul. Noakowskiego 22
00-668 Warszawa
www.interrisk.pl

Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy
XII Wydział Gospodarczy KRS
KRS 0000054136
Kapitał zakładowy i kapitał wpłacony: 137.640.100 PLN

Zezwolenie Ministra Finansów Du/905/A/KP/93
z dnia 5 listopada 1993 r.
REGON 010644132
NIP 526-00-38-806

Strona 1/2
KOPIA

- Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Dobrowolnego Ubezpieczenia Pakiet Auto+ zatwierdzonymi uchwałą nr 01/29/08/2023 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 29.08.2023 r., ("Ogólne Warunki Ubezpieczenia"), informacją o reklamacji, organu właściwego do ich rozpatrzenia oraz pozasądowego rozpatrzenia sporów.
- Oświadczam, że zapoznałem(em) się z obowiązkiem informacyjnym administratora danych osobowych, przekazany mi wraz z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia.
- Oświadczam, że otrzymałem(am) ustandaryzowany dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym. Jestem świadomy(ma), że dokument ten ma charakter informacyjny, a pełne informacje o produkcie ubezpieczeniowym zawarte są w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia.
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia zostałem(am) poinformowany(na) o możliwości przeprowadzenia badania moich wymagań i potrzeb w zakresie ochrony ubezpieczeniowej, a także z wymaganiami i potrzebami w zakresie ochrony ubezpieczeniowej osób ubezpieczonych w przypadku gdy została zawarta na cudzy rachunek (w tym w formie ubezpieczenia grupowego).
- Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(na) o charakterze wynagrodzenia otrzymywanego przez agenta lub osoby wykonujące czynności dystrybucyjne zakładu ubezpieczeń w związku z proponowanym zawarciem umowy ubezpieczenia.
- Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że przysługuje mi prawo do zgłaszania zastrzeżeń dotyczących usług świadczonych przez InterRisk, w tym do zgłaszania skarg i zażaleń, zwanych dalej łącznie reklamacjami. Reklamację można złożyć w każdej jednostce organizacyjnej InterRisk obsługującej klientów w następujący sposób: a) na piśmie – osobiście lub za pośrednictwem operatora pocztowego lub kuriera, albo wysłać na adres do doręczeń elektronicznych, wpisany do bazy adresów elektronicznych; b) ustnie - telefonicznie poprzez InterRisk Kontakt (nr tel.: 22 575 25 25) albo osobiście do protokołu; c) w postaci elektronicznej - wysyłając e-mail na adres: szkody@interrisk.pl. InterRisk udziela odpowiedzi na reklamację bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania reklamacji lub w ciągu 60 dni w szczególnie skomplikowanych przypadkach. InterRisk odpowiada na reklamację osoby fizycznej na piśmie, a na wniosek tej osoby - pocztą elektroniczną. Na reklamacje złożone przez podmioty inne niż osoby fizyczne, InterRisk odpowiada w postaci papierowej lub na innym trwałym nośniku. Ubezpieczającemu, Ubezpieczonemu, uposażonemu i uprawnionemu z umowy ubezpieczenia będącemu osobą fizyczną przysługuje prawo wystąpienia z wnioskiem o rozpatrzenie sprawy do Rzecznika Finansowego. Konsumentom przysługuje także prawo zwrócenia się o pomoc do miejskich i powiatowych rzeczników konsumenta. InterRisk podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.
- Nie wyrażam zgody na otrzymywanie informacji handlowo - marketingowych dotyczących produktów i usług InterRisk TU Vienna Insurance Group na adres e-mail, sms, telefon (w tym komunikaty głosowe IVR).
- Może Pani/Pan wycofać każdą z powyższych opcjonalnych zgód w każdym momencie np. poprzez wysłanie wiadomości e-mail na adres sekretariat@interrisk.pl lub wysłanie podpisanego oświadczenia w formie papierowej na adres **InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group ul. Noakowskiego 22 00-668 Warszawa**. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania przed wycofaniem zgody.
- Niniejsze oświadczenia składam dobrowolnie.

Barbara Frax

RADOM, 2024-02-28

Miejsowość i data wystawienia

PIOTR POKORSKI, 13/2053/019

Pieczęć i podpis przedstawiciela
InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group

Czytelny podpis Ubezpieczającego



**Godło Jakości
dla Pakietu Auto+!**

PIOTR POKORSKI, 13/2053/019

Centrala
ul. Noakowskiego 22
00-668 Warszawa
www.interrisk.pl

Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy
XII Wydział Gospodarczy KRS
KRS 0000054136
Kapitał zakładowy i kapitał wpłacony: 137.640.100 PLN

Zezwolenie Ministra Finansów Du/905/A/KP/93
z dnia 5 listopada 1993 r.
REGON 010644132
NIP 526-00-38-806

Strona 2/2
KOPIA