



**POLISA NR 1301N00007519**

**UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW**

---

**Ubezpieczyciel** : **AGRO UBEZPIECZENIA - TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH**  
ul. Rodziny Hiszpańskich 8  
02-685 Warszawa  
NIP: 113-24-01-245  
KRS: 0000145607

---

**Ubezpieczający** : **GMINA MIASTA GDAŃSKA**  
Nowe Ogrody 8/12  
80-803 Gdańsk

---

**Ubezpieczony** : **GMINA MIASTA GDAŃSKA**  
Urząd Miejski w Gdańsku  
Nowe Ogrody 8/12  
80-803 Gdańsk  
NIP: 583-001-19-69 ,  
REGON: 000598463  
oraz jednostki organizacyjne Gminy Miasta Gdańska zgodnie z załącznikiem do umowy generalnej

---

**Okres Ubezpieczenia** : od 01 kwietnia 2024 r. do 31 marca 2025 r.

---

**Miejsca ubezpieczenia** : Zgodnie z Umową Generalną z dnia 05.04.2024 r. nr UG/01/44/2024, podpisaną pomiędzy Ubezpieczającym a AGRO Ubezpieczenia - Towarzystwem Ubezpieczeń Wzajemnych.

---

**Franszyza redukcyjna** : Zgodnie z Umową Generalną z dnia 05.04.2024 r. nr UG/01/44/2024, podpisaną pomiędzy Ubezpieczającym a AGRO Ubezpieczenia - Towarzystwem Ubezpieczeń Wzajemnych.

---

**Zakres ubezpieczenia** : Zgodnie z Umową Generalną z dnia 05.04.2024 r. nr UG/01/44/2024, podpisaną pomiędzy Ubezpieczającym a AGRO Ubezpieczenia - Towarzystwem Ubezpieczeń Wzajemnych.

---

**Warunki Ubezpieczenia** : Zgodnie z Umową Generalną z dnia 05.04.2024 r. nr UG/01/44/2024, podpisaną pomiędzy Ubezpieczającym a AGRO Ubezpieczenia - Towarzystwem Ubezpieczeń Wzajemnych.

---



Suma ubezpieczenia na jedną osobę, zgodnie z postanowieniami Umowy Generalnej 10.000,- PLN

---

Liczba ubezpieczonych osób, zgłoszonych na dzień 01.04.2024: 1 024 osób

---

**Składka ubezpieczeniowa:** 25 600,00 PLN (słownie: dwadzieścia pięć tysięcy sześćset złotych) płaćna przelewem na rachunek bankowy Ubezpieczyciela: 91132000220742130100007519 w czterech ratach i terminach jak niżej

- 6 400,00 PLN w terminie do 30.04.2024
- 6 400,00 PLN w terminie do 01.07.2024
- 6 400,00 PLN w terminie do 03.10.2024
- 6 400,00 PLN w terminie do 03.01.2025

Niniejsza polisa została sporządzona elektronicznie.

Warszawa, dnia 05.04.2024 r.

---

Za Ubezpieczającego

---

Za Ubezpieczyciela