WSPÓŁPRACY MIĘDZYNARODOWEJ URZAD MIASTA RZESZOWA
ZAWARCIA UMOWY UBEZPIECZENIA POTWIERDZENIE 11. Do polisy nr 1066369367 Nr 179650 podpis DATA WPŁYWI Poples Podnis Niniejszy dokument jest potwi m zakresu umowy ubezpieczenia PZU Wojażer na dzień 22.11.2021 r/ ZAPŁ AC ONC Okres ubezpieczenia/ Period of insurance: od 22.11.2021 do 25.11.2021 **OLECENIEW** PRZELEWI liczba dni: 4 Ubezpieczający/ Policyholder: GMINA MIASTO RZESZÓW Adres siedziby: UL. RYNEK 1, 35-064 RZESZÓW oodple REGON: 690581353 E-mail: Klient odmówił Telefon: Klient odmówił Cel podróży □ Nauka ☐ Sporty wyczynowe ☐ Sporty wysokiego ryzyka ☑ Praca lub podróż służbowa ☐ Turystyka ☐ Rekreacyjne narciarstwo i snowboard ☐ Wycieczka rowerowa ☐ Zorganizowany wypoczynek ☐ Planowe leczenie i diagnostyka ☐ Inny Ubezpieczony 1/ Insured 1: KLAUDIA KOŁCZ Adres zamieszkania: MIŁA 36B, 35-314 RZESZÓW PESEL: 94100803681 Zakres ubezpieczenia dla ubezpieczonego 1 Podstawowy zakres ubezpieczenia/ Basic scope of insurance Koszty leczenia/ Medical Treatment Costs Suma ubezpieczenia/ Sum Insured Assistance - Pakiet podstawowy/ Basic scope 200 000 7 5 Rozszerzony zakres ubezpieczenia/ Extended scope of insurance 1. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW)/ Accident insurance (NNW) Suma ubezpieczenia/ Sum Insured Świadczenie z tytułu śmierci i trwałego uszczerbku na zdrowiu/ Death and Health Damage Ryzyka dodatkowe objęte polisą/ Peril coverage group 20 000 zł Praca (typ)/ Work (type) Klasa ryzyka/ Risk Class Inna/ other Ubezpieczony 2/ Insured 2: WOJCIECH JAROSZ Adres zamieszkania: ZAGŁOBY 8 m. 38, 35-304 RZESZÓW PESEL: 80120411337 Zakres ubezpieczenia dla ubezpieczonego 2 Podstawowy zakres ubezpieczenia/ Basic scope of insurance Koszty leczenia/ Medical Treatment Costs Suma ubezpieczenia/ Sum Insured Assistance - Pakiet podstawowy/ Basic scope 200 000 zł Rozszerzony zakres ubezpieczenia/ Extended scope of insurance 1. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW)/ Accident insurance (NNW) Suma ubezpieczenia/ Sum Insured Świadczenie z tytułu śmierci i trwałego uszczerbku na zdrowiu/ Death and Health Damage Ryzyka dodatkowe objęte polisą/ Peril coverage group 20 000 zł Praca (typ)/ Work (type) Klasa ryzyka/ Risk Class Inna/ other Składka łączna: 40,80 zł Numer rachunku bankowego PZU SA do zapłaty składki Jednorazowo 18 1240 6960 3014 0110 0843 6486 Termin płatności 02.12.2021 W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1066369367 Kwota w złotych 40,80 Warunki ubezpieczenia Do niniejszej umowy ubezpieczenia zastosowanie mają ogólne warunki ubezpieczenia PZU Wojażer ustalone uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółka Akcyjna nr UZ/307/2019 z dnia 21 listopada 2019 r. Postanowienia dodatkowe Odbiorca-płatnik: Urząd Miasta Rzeszowa – Wydział Promocji i Współpracy Międzynarodowej, ul. Rynek 11, 35-064 Rzeszów zastosowania w umowach ubezpieczenia dotyczących podróży poza granice RP w przypadku nagłego zachorowania ubezpieczonego na COVID-19. Ponadto ustala się, że przysługujące ubezpieczonemu na podstawie OWU świadczenia z tytułu nagłego zachorowania na COVID-19 będą realizowane, o lie będzie to zgodne z przepisami prawa Międzynarodowej, II. Kynek 11, 35-u04 kzeszow 2. Ustała się, z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień Ogólnych warunków ubezpieczenia PZU Wojażer ustalonych uchwałą nr UZ/307/2019 Zarządu PZU SA z dnia 21 listopada 2019 r., zwanych dalej "OWU", że wyłączenie odpowiedzialności PZU SA, o którym mowa w § 30 ust. 1 pkt 23 OWU, nie ma zacnorowania na COVID-19 ogoq realizowane, o ne ogozie w zgodne z przepisalni prawa wydanymi przez właściwe władze, dotyczącymi przeciwdziałanie epidemii czyli zwalczanie zakażeń wirusem SARS-COV-2 i zachorowań na COVID-19. Dodatkowych informacji udzieli: Agent Ubezpieczeniowy Bartłomiej Nowak Dodatkowych informacji udzieli: tel.: +48 601350769 Agent Ubezpieczeniowy Bartłomiej Nowak tel.: +48 601350769 Data wystawienia: 18.11.2021 r. władczam, że niniejsza umowa ubezpieczenia spełnia moje wymagania i potrzeby przy uwzględnieniu wysokości składki jaką jestem skłonny/a zapłacić. Zawieram ją w wyniku mojej świadomej de Posrednictwo Ubezpieczenio ve I Usługi "B&D" Bartlom Jasio REGON 18071104

DSP/O/PZP/pc:100000372577617

10

11

Jeśli potrzebujesz pomocy i jesteś:

w Polsce/ in Poland: 22 505 14 97 lub 801 102 102 lub 22 566 55 55

URZĄD MIASTA RZESZOWA WYDZIAŁ PROMOCJI

- za granica/ abroad: +48 22 566 55 44

tulisera (Polisa ulaprecoennova) va ulaspieca	Sent bockering since
Ewizzku z uczereen v Sportuaniu Myc	Ryncrocloyms ofcelled sugar
W ramais projetetes Tech Revolution &C	à buodicinn MBYEL
temme 22-25.11. 2021 W Nouskiej	na Chomagi
Project Tes Resolution 2.0	
Koset kischif. Kocchiy 40,80 PLN	18.11. gozy
Fulctere posseuls sur. or d	Akceptacia formalno-rachunkowa
PACEPTACIA MERYTORYCZ	Sprawdzono pod względem formalitym i rachunkowym
i o zacienaram dokonanie wydatku o zaciena dokonanie wydatku	Data 2021 - 11 - 2 2 (DVI) (Podpis pracownika) 2. Sprawdzono pod względem rozliczeń
to index (*): fundusze, sum, na and	publiczno-prawnych Data(Podpis pracownika)
<u>13777</u>	(Podpis pracownika)
hispogracus mycline actors 250 250 250 270 270 270 270 270 270 270 270 270 27	Kontrola wstępna: Ujęte: w planie finansowym roku 2021
defi: GRB, PWB, GZB, PZB, PRP, PZP, GRP, GZP	środkach pozabudżetowych(*): sumy na zlecenie, depozytowe.
kwota:	fundusze
kwota:	Dział 150 Rezdział 15095 s 4490 - 40,80
1 promo zamówień publicznych:	\$ 4430 zt 40,80 \$ (015)
S. Probléme ze stosowania ustawy Prawo zamówień publicznyc Numor umowy / zamówienia*	§zł:
Numer umowy/zamowienia 2000 - Cure malove 11. By datok dotyczy / nie dotyczy (*) czynności podłogających opodatkowaniu VAT.	Potracenia: 40,80
v. Vermin zaplaty	Do wypisty/przekazania/zwrotu (*):
ZASTPPCA-DPREKTORA WYDZIAŁU Promocii współpracy Międzynarodowej	Stownie: Colhalysii 27
Data 9 11-60? (Podpis Pyrektora Wydzie niepotrzebne skreślić	Data 2021 - 11 - 2 2 DD18ch
	DYRE Rodpis pracowniko ZIALU Księgow Ochunkowego Godpis W. L. Z. Drzędu
rachuni MI 51 20 11 21	Zup. PREZVDENTX MIASTA RZESZOWA
The same shows in the same sho	ch Konto Ma Zatwierdzam do zapiaty Krystyna Stachowska
Ewidencja zaangażowania	(podpis)
MZ	2021 -12-14 Maupl
Come lyman	Alizanti introprese
Data 2021 -11- 12 Podpis praeownika 2021 -12- 0 9	oba barbon D. 9183







Lawrence or 1 de Paling nr 1066369367 2 mile 29.12.2021

TYTUŁ PROJEKTU: TECH REVOLUTION - SECOND WAVE

Na podstawie umowy o dofinansowanie dla projektu "TECHREVOLUTION 2.0 TRANSFER NETWORK (DRUGA FALA)", pomiędzy Krajową Agencją Spójności Terytorialnej - Ministerstwa Spójności Terytorialnej i Stosunków ze Wspólnotami Terytorialnymi Francji, działającej jako Instytucja Zarządzająca programem Europejskiej Współpracy Terytorialnej oraz URBACT III oraz Miasta Barnsley, działając jako Beneficjent Wiodący, o którym mowa w artykule 13.2 Rozporządzenia (UE) nr 1299/2013 i dalej zwanym Partnerem Wiodącym, w dniu 12 sierpnia 2021 r.

Zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2021 r. dane zamówienie nie podlega niniejszej ustawie

Wydatki zostały poniesione zgodnie z procedurą wewnętrzną: Rozporządzenie nr 86/2020 Prezydenta Miasta Rzeszowa z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Urzędzie Miasta Rzeszowa, którego wartość nie przekracza 130 000 zł netto.

Wydatki są w 85% współfinansowane z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach programu Europejskiej Współpracy Terytorialnej URBACT.

Nazwa zadania w budżecie: BL3 - Podróże i zakwaterowanie / Podróże i zakwaterowanie personelu

Nazwa wydatku: Polisa ubezpieczeniowa wyjazdu służbowego dla Klaudii Kołcz i Wojciecha Jarosza, w związku z udziałem w spotkaniu międzynarodowym w Novskiej

Kwota kwalifikowalna: 40,80 PLN

4438 - 34 68

Numer dokumentu: 1066369367