

ORYGINAL/KOPIA

**POLISA NR: GW-212008**

**POLISA DO UMOWY GWARANCJI**

Pocztowe Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych potwierdza wystawienie gwarancji ubezpieczeniowej  
Nr GT/006/990/2008

**Ubezpieczający**

Imię i Nazwisko/Nazwa firmy: **CRAZYGUIDES.COM MICHAŁ OSTROWSKI**  
Adres: 31-325 KRAKÓW, UL. PALACHA 5/24

REGON: 356831573

**Beneficjent**

Imię i Nazwisko/Nazwa firmy: **MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO** REGON:  
Adres: 31-156 KRAKÓW, ul. BASZTOWA 22

Okres ubezpieczenia od dnia: **24-04-2008 00:00** do dnia: **23-04-2009**  
dzień-miesiąc-rok godzina dzień-miesiąc-rok

L.p.	Symbol Statyst	Rodzaj ubezpieczenia
1.	80	UMOWA GWARANCYJNA

L.p.	Nazwa przedmiotu ub.	Suma gwarancyjna	Składka
1.	Gwarancja wykon. zobowiązań z tyt. świadcz. usług turyst.	26 981,25 PLN	2 140,00 PLN

Pocztowe Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych udziela bezwarunkowej, płatnej na pierwsze żądanie gwarancji turystycznej na rzecz Marszałka Województwa Małopolskiego

**Uwagi:**

Suma gwarancyjna jest równa kwocie zabezpieczenia wykonywanego kontraktu zabezpieczonego gwarancją udzieloną na podstawie niniejszej umowy.

Składka należna ogółem PLN : 2 140,00  
Słownie PLN : dwa tysiące sto czterdzieści 0/100

Terminy płatności rat:

**Termin: 2008.04.30 Kwota: 2 140,00 PLN**

Raty płatne przelewem na konto TUW Pocztove:

**Bank Pocztowy S.A. O/Okręgowy w Warszawie 28 1320 1104 2989 2419 2000 0312**

Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie danych zawartych we wniosku o ubezpieczenie, stanowiącym integralną część umowy. Potwierdzam odbiór *Zasad udzielania gwarancji ubezpieczeniowych* i polisy.

2008.04.23

Data wystawienia polisy

*Ostrowski Michał*

Czytelny podpis ubezpieczającego

GRUPA ARTYSTYCZNO REKLAMOWA  
CRAZYGUIDES.COM  
Michał Ostrowski  
31-476 Kraków, ul. Lublańska 22/9  
tel. (0) 500 091 200  
NIP 945-184-14-33 REGON 356831573

GŁÓWNY SPECJALISTA  
os. ubezpieczeń

*Stanisław Kozłowski*

Podpis przedstawiciela Towarzystwa