



Aneks nr 0001/P do polisy EDU-A/P142359 z dnia 21-08-2024 roku

Dane ubezpieczającego:

Imię i Nazwisko / Nazwa: **ZESPÓŁ SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH NR 20**
Adres: **WARECKA 41; 91-203 ŁÓDŹ**
REGON: **000179625**

Okres ubezpieczenia: **od 01-09-2024 do 31-08-2025** Okres obowiązywania zmiany: **01-09-2024 - 31-08-2025**

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszym Aneksem postanowień umowy ubezpieczenia potwierdzonej Polisą nr EDU-A/P142359, strony uzgadniają wprowadzenie następujących zmian:

Niniejszym aneksem zmianie ulega nazwa Ubezpieczającego.

Prawidłowe dane:

Zespół Szkół Edukacji Technicznej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
91-212 Łódź, ul. Warecka 41

Pozostałe dane pozostają bez zmian.

Niniejszy aneks stanowi integralną część Polisy **EDU-A/P142359**

Aneks został sporządzony w dwóch egzemplarzach – jeden dla Ubezpieczającego i jeden dla Ubezpieczyciela.

Signed by /
Podpisano przez:



KATARZYNA
WOJTYSKA

Date / Data:

KATARZYNA WOJTYSKA, 2024-08-27 14:02

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

Dyrektor
Zespołu Szkół Edukacji Technicznej



mgr Dorota Stefaniak

Ubezpieczający

ŁÓDŹ 27-08-2024

Miejscowość i data wystawienia