

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ  
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM**  
CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT  
Nr 1008652323



**1 Okres ubezpieczenia/ Period of insurance: od/ from 31.08.2017 do/ to 30.08.2018**

**2 Ubezpieczający/ Policyholder: KRAJEWSKA MAŁGORZATA**  
Adres siedziby/ Address: ŚMIŁOWO 8, 09-230 BIELSK  
E-mail: Klient nie posiada  
Telefon/Phone: Klient odmówił  
REGON: 141901610

**3 Ubezpieczony/ Insured: KRAJEWSKA MAŁGORZATA**  
Adres siedziby/ Address: ŚMIŁOWO 8, 09-230 BIELSK  
E-mail: Klient nie posiada  
Telefon/Phone: Klient odmówił  
REGON: 141901610

Zakres ubezpieczenia Scope of coverage		Ruch krajowy Domestic transport	Ruch międzynarodowy International transport
Suma gwarancyjna na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe Sum insured per all insured events in the insurance period		360 000 EUR	50 000 EUR
<b>Klazure rozszerzające zakres ubezpieczenia</b> Coverages			
<b>4</b> Przewóz towarów niebezpiecznych (klauzula nr 1) Dangerous goods clause (ADR)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Usunięcie pozostałości po szkodzie (klauzula nr 6) Debris removal clause		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Suma gwarancyjna 10 000 EUR Sum insured		<input type="checkbox"/>
Szkody powstałe podczas postoju poza parkingami strzeżonymi (klauzula nr 7) Parking clause		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Koszty podniesienia lub wyciągnięcia pojazdu (klauzula nr 8) Vehicle lifting/taking-out clause		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Suma gwarancyjna 20 000 PLN Sum insured		Suma gwarancyjna 20 000 PLN Sum insured

Franszyza redukcyjna/ Deductible		Ruch krajowy Domestic transport	Ruch międzynarodowy International transport
<b>5</b> Franszyza podstawowa Basic deductible		200 EUR	200 EUR

**6 Zniżki i zwwyżki składek**  
Zniżka UW

**7 Numer rachunku bankowego PZU SA do zapłaty składki/ Bank account number**  
58 1020 1026 2881 0110 0841 5783  
(W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1008652323/ Title of transfer should include Policy Number: Nr 1008652323)

Składka łączna/ Premium: 11 578,60 PLN			
Rata/ Installment	1	2	3
Kwota w PLN/ Amount in PLN	2 896,60	2 894,00	2 894,00
Termin płatności/ Date of payment	30.08.17	30.11.17	02.03.18
			30.05.18

**9 Warunki ubezpieczenia**

1.  \* Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przewoźnika drogowego w ruchu krajowym, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/174/2016 z dnia 10 maja 2016 r., które otrzymałem/am przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

2.  \* Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia

odpowiedzialności cywilnej przewoźnika drogowego w ruchu międzynarodowym, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/174/2016 z dnia 10 maja 2016 r., które otrzymałem/am przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

\*  w polu oznacza zgodę

**10 Oświadczenia**

1. Zgoda na udzielanie informacji o polisie osobom trzecim: tak.

2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

**11 Postanowienia dodatkowe lub odmienne**  
Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisa

1. Do OWU mających zastosowanie do niniejszej umowy ubezpieczenia / umowy ubezpieczenia obowiązkowego wprowadza się postanowienie dodatkowe w brzmieniu:  
Podmiotem uprawnionym w rozumieniu ustawy o pozasądowym rozpatrywaniu sporów konsumenckich, właściwym dla PZU SA do pozasądowego rozpatrywania sporów, jest Rzecznik Finansowy, którego adres strony internetowej jest następujący: www.rf.gov.pl.

2. W umowie ubezpieczenia zawartej na cudzy rachunek Ubezpieczający zobowiązany jest doręczyć Ubezpieczonemu OWU, które mają zastosowanie do tej umowy ubezpieczenia, na piśmie lub za zgodą Ubezpieczonego na innym trwałym nośniku. W przypadku umowy ubezpieczenia, w której okres ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się później niż w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia, OWU powinny być doręczone Ubezpieczonemu przed objęciem go ochroną ubezpieczeniową. Przekazanie OWU na trwałym nośniku, wymaga uprzedniej zgody Ubezpieczonego. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności.

DSP/P/1008652323/8474/pc:10000112299321/BE20

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy, KRS 9831, NIP 526-025-10-49, kapitał zakładowy: 86 352 300 zł wpłacony w całości, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, pzu.pl, infolinia: 801 102 102

ID:dsp\_policy\_oc\_przewoznik/v50\_002/2017-08-16 10:48:00/proddppu06-28815900.3/FILE

**Potwierdzam dane kontaktowe:**

KRAJEWSKA MAŁGORZATA  
E-mail: Klient nie posiada  
Telefon/Phone: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 16.08.2017 r.


*Jadwiga Jankowska*  
**AGENT UBEZPIECZENIOWY**  
tel. 694 425 957

KRAJEWSKA MAŁGORZATA  
Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA



 **801 102 102 lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl**  
w przypadku awarii lub wypadku (in case of accident)

# OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM

CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT  
Nr 1008652323



**1 Okres ubezpieczenia** / *Period of insurance: od/ from 31.08.2017 do/ to 30.08.2018*

**2 Ubezpieczający** / *Policyholder: KRAJEWSKA MAŁGORZATA*

Adres siedziby/ *Address: ŚMIŁOWO 8, 09-230 BIELSK*  
E-mail: Klient nie posiada

Telefon/Phone: Klient odmówił

REGON: 141901610

## Struktura przewożonych towarów

	Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu krajowym	Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu międzynarodowym
Materiały niebezpieczne (ADR) <i>Dangerous Goods (ADR)</i>	50 %	
Art. spożywcze – szybko psujące się <i>Groceries - perishable goods</i>	10 %	60 %
Inne towary/ <i>Other goods</i>		
ruch krajowy/ <i>domestic transport: ART DO PRODUKCJI ROLNEJ</i> NAWOZY WAPNO WĘGIEL ZBOŻE SÓL DROGOWA ŚRODKI OCHRONY ROŚLIN PASZE STAL ART BUDOWLANE OLEJ BAZOWY ruch międzynarodowy / <i>international transport: ZBOŻE, SÓL DROGOWA</i>	40 %	40 %

**4 Składka łączna** / *Premium: 11 578,60 PLN*

Sposób płatności/ *Payment type: Przelew/ Wire*

## Oświadczenia

- Zgoda na udzielanie informacji o polisie osobom trzecim: tak.
- Informacja o przebiegu ubezpieczenia OC przewoźnika drogowego w ruchu krajowym/ międzynarodowym:
  - w ciągu ostatniego roku liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0 a łączna suma wypłat wyniosła: 0 PLN
  - w ciągu trzech ostatnich lat: liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0 a łączna suma wypłat wyniosła: 0 PLN
- Oświadczam że,
  - liczba środków transportu wykorzystywana w działalności wynosi 8,
  - numery rejestracyjne środków transportu WPL30797, WP6466H, WPL27655,

- WP3222H, WPL01345, WP3226H, WP0663G, WP8899G,  
3) obroty:  
a) w ruchu krajowym za poprzedni rok wynosi 1 900 000,00 PLN, przewidywany obrót wynosi 2 000 000,00 PLN,  
b) przewidywany obrót w ruchu międzynarodowym 300 000,00 PLN.  
4. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

## Postanowienia dodatkowe lub odmienne

### Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisa

- Do OWU mających zastosowanie do niniejszej umowy ubezpieczenia / umowy ubezpieczenia obowiązkowego wprowadza się postanowienie dodatkowe w brzmieniu:  
Podmiotem uprawnionym w rozumieniu ustawy o pozasądowym rozpatrywaniu sporów konsumenckich, właściwym dla PZU SA do pozasądowego rozpatrywania sporów, jest Rzecznik Finansowy, którego adres strony internetowej jest następujący: [www.rf.gov.pl](http://www.rf.gov.pl).

- W umowie ubezpieczenia zawartej na cudzy rachunek Ubezpieczający zobowiązany jest doręczyć Ubezpieczonemu OWU, które mają zastosowanie do tej umowy ubezpieczenia, na piśmie lub za zgodą Ubezpieczonego na innym trwałym nośniku. W przypadku umowy ubezpieczenia, w której okres ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się później niż w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia, OWU powinny być doręczone Ubezpieczonemu przed objęciem go ochroną ubezpieczeniową. Przekazanie OWU na trwałym nośniku, wymaga uprzedniej zgody Ubezpieczonego. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności.

## Potwierdzam dane kontaktowe:

KRAJEWSKA MAŁGORZATA  
E-mail: Klient nie posiada  
Telefon/Phone: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 16.08.2017 r.

KRAJEWSKA MAŁGORZATA

Ubezpieczający

Firma Handlowo Usługowa KRAJPOL  
Małgorzata Krajewska  
Śmiłowo 8 09-230 Bielsk  
NIP 774-292-72-04  
tel. 0 608 297 446

Podpis ubezpieczającego

Jadwiga Jankowska  
AGENT UBEZPIECZENIOWY  
tel. 694 425 957

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA



**801 102 102 lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl**  
w przypadku awarii lub wypadku (in case of accident)