

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ**  
Nr 1025566164



**1 Okres ubezpieczenia:** od 15.11.2017 r. do 14.11.2018 r.

**2 Ubezpieczający: "PPSKIZ TRANSMEBLE POZNAŃ" SP. Z O.O.**

Adres siedziby: STRZESZYŃSKA 30, 60-479 POZNAŃ  
E-mail: Klient odmówił

Telefon: Klient odmówił

REGON: 639678210

**3 Ubezpieczony: "PPSKIZ TRANSMEBLE POZNAŃ" SP. Z O.O.**

Adres siedziby: STRZESZYŃSKA 30, 60-479 POZNAŃ  
E-mail: Klient odmówił

Telefon: Klient odmówił

REGON: 639678210

**Zakres ubezpieczenia**

Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadaniem mieniem lub prowadzoną działalnością.

**Ubezpieczona działalność wraz z PKD:**

- OC spedytora
- Działalność pozostałych agencji transportowych (52.29.C)
- Działalność morskich agencji transportowych (52.29.A)
- Działalność usługowa wspomagająca transport lądowy (52.21.Z)

**4 Suma gwarancyjna**

Suma gwarancyjna na jeden wypadek ubezpieczeniowy i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe

250 000 EUR

Franszyza redukcyjna: 250 EUR

**Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia**

Rozszerzenie zakresu terytorialnego: Cały świat

OC spedytora (klauzula nr 15)

OC za szkody mające postać czystych strat finansowych (klauzula nr 27)

**Franszyza redukcyjna**

250 EUR

250 EUR

5%, nie mniej niż 250 EUR

**Podlimit**

250 000 EUR

250 000 EUR

12 500 EUR

**5 Składka łączna: 3 689,01 PLN**

Jednorazowo

Kwota w PLN

3 689,01

Termin płatności

30.11.2017

**6 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki**

68 1020 1026 2881 0110 0003 3736

W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1025566164

**7 Warunki ubezpieczenia**

1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/429/2016

z dnia 24 października 2016 r.

**8 Oświadczenia**

1. Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/429/2016 z dnia 24 października 2016 r.  
2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do

umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

**9 Postanowienia dodatkowe lub odmienne**

**Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisą**

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.

**Potwierdzam dane kontaktowe**

"PPSKIZ TRANSMEBLE POZNAŃ" SP. Z O.O.

E-mail: Klient odmówił

Telefon: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 16.11.2017 r.

"PPSKIZ TRANSMEBLE POZNAŃ" SP. Z O.O.  
Ubezpieczający

PPSKIZ TRANSMEBLE POZNAŃ SP. Z O.O.  
60-479 Poznań, ul. Strzeszyńska 30  
NIP: 782-21-36-522 REGON: 639678210

PREZES ZARZĄDU  
Zbigniew Czerwinski  
Podpis ubezpieczającego

Powszechny Zakład Ubezpieczeń  
Spółka Akcyjna (21)  
Oddział Regionalny  
Pl. Cyryla Ratajskiego 8, 61-726 Poznań  
tel. 61 308 27 66, fax 61 308 27 70  
NIP 526-025-10-49; Regon 010001345-03528

DORADCA  
EKSPERT DO UBEZPIECZEŃ KONSUMENCKICH  
P.S. KLIENTÓW KLUCZOWYCH  
STARSZY SPECJALISTA  
ANNA BASTREYK  
Miejscem i podpisem przedstawiciela PZU SA



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

DSP/P/1025566164/1325/pc:100000125767544/BE20



**OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA  
ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ**  
Nr 1025566164



- 1 Okres ubezpieczenia:** od 15.11.2017 r. do 14.11.2018 r.
- 2 Ubezpieczający: "PPSKIZ TRANSMEBLE POZNAŃ" SP. Z O.O.**  
Adres siedziby: STRZESZYŃSKA 30, 60-479 POZNAŃ  
E-mail: Klient odmówił  
Telefon: Klient odmówił  
REGON: 639678210
- 3 Składka łączna: 3 689,01 PLN**  
Sposób płatności: Przelew

- Oświadczenia**
- 4**
- Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/429/2016 z dnia 24 października 2016 r.
  - Oświadczenie o wysokości obrotu, dotyczy:
    - "PPSKIZ TRANSMEBLE POZNAŃ" SP. Z O.O., REGON: 639678210
    - całkowity obrót roczny: 9 000 000 zł
    - obróć z działalności handlowej i produkcyjnej: 0 zł
  - Oświadczenie o przebiegu ubezpieczenia OC w związku z prowadzoną działalnością lub posiadanym mieniem:
    - w ciągu ostatniego roku liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0, łączna suma wypłat: 0,00 zł
    - w ciągu trzech ostatnich lat liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0, łączna suma wypłat: 0,00 zł.
  - 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**
- 5**
- 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.
  - 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**  
"PPSKIZ TRANSMEBLE POZNAŃ" SP. Z O.O.  
E-mail: Klient odmówił  
Telefon: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 16.11.2017 r.

"PPSKIZ TRANSMEBLE POZNAŃ" SP. Z O.O.  
Ubezpieczający

**PPSKIZ TRANSMEBLE POZNAŃ SP. Z O.O.**  
60-479 Poznań, ul. Strzeszyńska 30  
NIP: 782-21-36-522 REGON: 639678210

**PRZEZ ZAKŁAD**  
*Zdzisław Ujbrowski*  
Podpis ubezpieczającego

**Powszechny Zakład Ubezpieczeń**  
Spółka Akcyjna (21)  
Oddział Regionalny  
Pl. Cyryla Ratajskiego 8, 61-726 Poznań  
tel. 61 308 27 66, fax 61 308 27 70  
NIP 526-025-10-49; Regon 010001345-03526

**EKSPERT DS. KLIENTÓW KLUCZOWYCH**  
*Magdalena Zawadzka*  
**DO RADCA DS. UBEZPIECZEŃ KONSULTACYJNYCH STARSZY SPECJALISTA**  
*ANNA BASTRYK*  
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)