

POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ

Nr 1025566164

Powszechny Zakład Ubezpieczeń
Spółka Akcyjna (21-)
Oddział Regionalny
Pl. Cyryła Rafańskiego 8, 61-726 Poznań
tel. 61 308 27 66, fax 61 308 27 70
NIP 526 025 10 49, KRS 00001345 0352



1 Okres ubezpieczenia: od 22.11.2018 r. do 21.11.2019 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 cywilną w związku z posiadaniem mienia 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	Franszyza redukcyjna	Podlimit
Rozszerzenie zakresu terytorialnego: Cały świat	250 EUR	250 000 EUR
OC spedytora (klauzula nr 15)	250 EUR	250 000 EUR
OC za szkody mające postać czystych strat finansowych (klauzula nr 27)	5%, nie mniej niż 250 EUR	12 500 EUR

5 Składka łączna: 3 736,90 PLN

	Jednorazowo
Kwota w PLN	3 736,90
Termin płatności	04.12.2018

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. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r.
6 lipca 2018 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. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r. oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.

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 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/1025566164/3128/pc:100000182616292/BE20

1/2

Potwierdzam dane kontaktowe

"PPSKIZ TRANSMEBLE POZNAŃ" SP. Z O.O.

E-mail: Klient odmówił

Telefon: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 20.11.2018 r.

Oświadczam, że niniejsza umowa ubezpieczenia spełnia moje wymagania i potrzeby przy uwzględnieniu wysokości składki jaką jestem skłonny/a zapłacić. Zawieram ją w wyniku mojej świadomej decyzji.

Podpis ubezpieczającego

"PPSKIZ TRANSMEBLE POZNAŃ" SP. Z O.O.

Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

Uniwersytecki Zakład Ubezpieczeń
Spółka Akcyjna
Oddział Regionalny
Pl. Cyryła Ratajskiego 8, 61-726 Poznań
tel. 61 308 27 66, fax 61 308 27 70
NIP 526-025-10-49, REGON 010001315-0350



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

DS.UBEZPIECZEN KORPORACYJNYCH
STARSZY SPECJALISTA

DORADCA
DS. UBEZPIECZEN KORPORACYJNYCH
STARSZY SPECJALISTA

Weronika Jaśkowiak

ANNA BASTRZYK

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



1 Okres ubezpieczenia: od 22.11.2018 r. do 21.11.2019 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: 3 736,90 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. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r. oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
 - Oświadczenie o wysokości obrotu, dotyczy:
 - "PPSKIZ TRANSMEBLE POZNAŃ" SP. Z O.O., REGON: 639678210
 - całkowity obrót roczny: 9 800 000 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.

- 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

- 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: 20.11.2018 r.

Oświadczam, że niniejsza umowa ubezpieczenia spełnia moje wymagania i potrzeby przy uwzględnieniu wysokości składki jaką jestem skłonny/a zapłacić. Zawieram ją w wyniku mojej świadomej decyzji.



Podpis ubezpieczającego

"PPSKIZ TRANSMEBLE POZNAŃ" SP. Z O.O.

Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

Powszechny Zakład Ubezpieczeń
Spółka Akcyjna
Oddział Regionalny (21)
Pl. Cyryła Ratajskiego 8, 61-726 Poznań
tel. 61 308 27 66, fax 61 308 27 70
NIP 526-025-10-49 Regon 010091315 0355

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

ANNA BASTRYK

**DORADCA
DS. UBEZPIECZEŃ KORPORACYJNYCH
STARSZY SPECJALISTA**

Weronika Jaśkowiak

DSP/P/1025566164/3128/pc:100000182616292/BE20

