

POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ
Nr 1045076499

Powszechny Zakład Ubezpieczeń
Spółka Akcyjna
Pl. Cyryła Ratajskiego 8
61-728 Poznań
t: 61 308 27 66, f: 61 308 27 70
REGON 140001349 NIP 5260251049



DP 454/12

1 Okres ubezpieczenia: od 16.11.2019 r. do 15.11.2020 r.

2 Ubezpieczający: "PPSKIZ TRANSMEBLE POZNAŃ" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

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

Telefon: Klient odmówił

REGON: 639678210

3 Ubezpieczony: "PPSKIZ TRANSMEBLE POZNAŃ" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

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

Telefon: Klient odmówił

REGON: 639678210

Zakres ubezpieczenia

Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadaniem mienia lub prowadzoną działalnością.

Ubezpieczona działalność wraz z PKD:

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

Suma gwarancyjna

4 Suma gwarancyjna na jeden wypadek ubezpieczeniowy i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe
Franszyza redukcyjna: 250 EUR

250 000 EUR

Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia

Rozszerzenie zakresu terytorialnego: Cały świat

OC pracodawcy (klauszula nr 5)

OC z tytułu przedostania się niebezpiecznych substancji do powietrza, wody lub gruntu (klauszula nr 6)

OC spedytora (klauszula nr 15)

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

Franszyza redukcyjna

250 EUR

-

10%, nie mniej niż 500 EUR

250 EUR

5%, nie mniej niż 250 EUR

Podlimit

250 000 EUR

250 000 EUR

250 000 EUR

250 000 EUR

12 500 EUR

5 Składka łączna: 5 011,89 PLN

Jednorazowo

Kwota w PLN 5 011,89

Termin płatności 27.11.2019

6 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki

95 1240 6960 3014 0110 0003 3736

W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1045076499

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.

8 Postanowienia dodatkowe

1. Klauszula Sankcyjna:

PZU SA nie odpowiada za szkody, których wypłata mogłaby go narazić na sankcje, zakazy lub restrykcje wynikające z uchwalonych przez ONZ rezolucji, sankcji handlowych lub ekonomicznych, oraz innych regulacji lub przepisów, pod jakąkolwiek jurysdykcją.

dla ubezpieczonych istnieje ochrona ubezpieczeniowa zarówno w ramach niniejszej umowy jak również w ramach innych umów odpowiedzialności cywilnej istniejących u Ubezpieczyciela, włączając fronting, wówczas świadczenie Ubezpieczyciela z tych ubezpieczeń jest ograniczone łącznie do najwyższej z sum gwarancyjnych (najwyższego z sublimitów) ustalonych na wypadek ubezpieczeniowy w tych umowach.

Klauszula braku kumulacji:

Jeśli dla jednego i/lub kilku wypadków ubezpieczeniowych, które mają tę samą przyczynę,

9 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.

10 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.

DSP/P/1045076499/5375/pc:100000239153862/BE20

Potwierdzam dane kontaktowe

"PPSKIZ TRANSMEBLE POZNAŃ" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

E-mail: Klient odmówił

Telefon: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 13.11.2019 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.

PREZES ZARZĄDU
Zbigniew Dąbrowski

Podpis ubezpieczającego

"PPSKIZ TRANSMEBLE POZNAŃ" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Ubezpieczający

PREZES ZARZĄDU
Zbigniew Dąbrowski

Podpis ubezpieczającego do polisy

Powszechny Zakład Ubezpieczeń

Spółka Akcyjna

Pl. Goryla Ratajskiego 8

61-726 Poznań

t: 61 308 27 66, f: 61 308 27 70

REGON: 14661345 MID: 5260251049

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)

PPSKIZ TRANSMEBLE POZNAŃ SP. Z O.O.

60-479 Poznań, ul. Strzeszyńska 30 ①

NIP: 782-21-36-522 REGON: 639678210

EKSPERT
DS. UBEZPIECZEŃ KORPORACYJNYCH
GŁÓWNY SPECJALISTA

EKSPERT
DS. KLIENTÓW KLUCZOWYCH
Anna Bastrzyk

ANNA MAKOWSKA