POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ
Nr 1045076499

1 **Okres ubezpieczenia**: od **16.11.2023 r.** do **15.11.2024 r.**

2 **Ubezpieczający: "PPSKIZ TRANSMEBLE POZNAŃ" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**
Adres siedziby: STRZESZYŃSKA 30, 60-479 POZNAŃ REGON: 639678210
E-mail: Nieustalony Telefon: +48515260322

3 **Ubezpieczony: "PPSKIZ TRANSMEBLE POZNAŃ" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**
Adres siedziby: STRZESZYŃSKA 30, 60-479 POZNAŃ REGON: 639678210
E-mail: Nieustalony Telefon: +48515260322

4

Zakres ubezpieczenia
Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadanym mieniem lub prowadzoną działalnością.

Ubezpieczona działalność wraz z PKD:

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

Suma gwarancyjna

Suma gwarancyjna na jeden wypadek ubezpieczeniowy i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe 500 000 EUR

Franszyza redukcyjna: 250 EUR

Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia	Franszyza redukcyjna	Podlimit
Rozszerzenie zakresu terytorialnego: Cały świat	5%, nie mniej niż 1 000 EUR	500 000 EUR
OC pracodawcy (klauzula nr 5)	-	250 000 EUR
OC z tytułu przedostania się niebezpiecznych substancji do powietrza, wody lub gruntu (klauzula nr 6)	10%, nie mniej niż 500 EUR	250 000 EUR
OC spedytora (klauzula nr 15)	5%, nie mniej niż 250 EUR	500 000 EUR
OC za szkody mające postać czystych strat finansowych (klauzula nr 27)	5%, nie mniej niż 250 EUR	12 500 EUR

5 **Składka łączna: 8 447,66 PLN**

	Jednorazowo
Kwota w PLN	8 447,66
Termin płatności	23.11.2023

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/333/2020 z dnia 1 grudnia 2020 r.

8 **Postanowienia dodatkowe**
1. Franszyza redukcyjna w przypadku USA, Kanady, Australii, Nowej Zelandii, Wielkiej Brytanii wynosi: 5% nie mniej niż 2 000 EUR.

Zakres odpowiedzialności nie obejmuje odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone:
- z tytułu wykonywania zawodu (oc zawodowa),
- z tytułu prowadzenia działalności podlegającej obowiązkowi ubezpieczenia,
- z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przewozu drogowego towarów,
- z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy transportu kolejowego, śródlądowego, przybrzeżnego , morskiego i lotniczego towarów,
- w jednostkach pływających, taborze kolejowym oraz statkach powietrznych.

Klauzula Sankcyjna:
PZU SA nie będzie zobowiązane do zapewnienia ochrony ubezpieczeniowej lub wypłaty jakichkolwiek środków lub udzielenia jakichkolwiek świadczeń w zakresie udzielanej ochrony ubezpieczeniowej, jeżeli zapewnienie takiej ochrony, zapłata lub udzielenie świadczenia może narazić PZU na jakiekolwiek kary, sankcje lub restrykcje związane z nieprzestrzeganiem sankcji handlowych, gospodarczych, ekonomicznych lub politycznych wprowadzonych na mocy rezolucji Narodów Zjednoczonych lub wynikających z norm prawnych i regulacji Rzeczypospolitej Polskiej, Unii Europejskiej, Stanów Zjednoczonych Ameryki lub Wielkiej Brytanii bądź jakichkolwiek innych sankcji wynikających z obowiązującego prawa, a także w zakresie w jakim PZU zobowiązane jest do zastosowania wobec klienta, wypłacanych środków lub udzielanych świadczeń środków przewidzianych w wyżej wymienionych sankcjach.

Klauzula braku kumulacji:
Jeśli dla jednego i/lub kilku wypadków ubezpieczeniowych, które mają tą samą przyczynę, 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.

Zakres terytorialny nie obejmuje Rosji, Białorusi, Ukrainy oraz państw i obszarów objętych sankcjami lub w których aktualnie toczy się konflikt zbrojny.

9 **Oświadczenia**
1. Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/333/2020 z dnia 1 grudnia 2020 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**
1. 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/1045076499/6801/pc:100000518325050/BE20

Potwierdzam dane kontaktowe
"PPSKIZ TRANSMEBLE POZNAŃ" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
E-mail: Nieustalony
Telefon: +48515260322

Data zawarcia umowy: 09.11.2023 r.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor ubezpieczeń pozyskał ode mnie informacje w celu ustalenia moich potrzeb i wymagań co do zakresu ochrony ubezpieczeniowej przy uwzględnieniu wysokości składki, jaką jestem skłonny/skłonna zapłacić.

PREZES ZARZĄDU Zbigniew Dąbrowski

Podpis ubezpieczającego

"PPSKIZ TRANSMEBLE POZNAŃ" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Ubezpieczający

PREZES ZARZĄDU Zbigniew Dąbrowski

Podpis ubezpieczającego do polisy

ANNA BASTRZYK; PZU S.A. Elektronicznie podpisany przez ANNA BASTRZYK; PZU S.A. Data: 2023.11.09 09:29:21 +01'00'

Anna Makowska; Powszechny Zakład Ubezpieczeń SA Elektronicznie podpisany przez Anna Makowska; Powszechny Zakład Ubezpieczeń SA Data: 2023.11.09 09:31:32 +01'00'

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

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

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

DSP/P/1045076499/6801/pc:100000518325050/BE20

OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ
Nr 1045076499

1 **Okres ubezpieczenia**: od **16.11.2023 r.** do **15.11.2024 r.**

2 **Ubezpieczający: "PPSKIZ TRANSMEBLE POZNAŃ" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**
Adres siedziby: STRZESZYŃSKA 30, 60-479 POZNAŃ REGON: 639678210
E-mail: Nieustalony Telefon: +48515260322

3 **Składka łączna: 8 447,66 PLN**
Sposób płatności: Przelew

4 **Oświadczenia**

1. Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/333/2020 z dnia 1 grudnia 2020 r. oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
2. Oświadczenie o wysokości obrotu, dotyczy:
1) "PPSKIZ TRANSMEBLE POZNAŃ" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, REGON: 639678210
a) całkowity obrót roczny: 20 000 000 zł
b) obrót z działalności handlowej i produkcyjnej: 0 zł
3. Oświadczenie o przebiegu ubezpieczenia OC w związku z prowadzoną działalnością lub posiadanym mieniem:
1) w ciągu ostatniego roku liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0, łączna suma wypłat: 0,00 zł
2) 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.

5 **Postanowienia dodatkowe lub odmienne**

1. 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" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
E-mail: Nieustalony
Telefon: +48515260322

Data zawarcia umowy: 09.11.2023 r.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor ubezpieczeń pozyskał ode mnie informacje w celu ustalenia moich potrzeb i wymagań co do zakresu ochrony ubezpieczeniowej przy uwzględnieniu wysokości składki, jaką jestem skłonny/skłonna zapłacić.

PREZES ZARZĄDU
Zbigniew Dąbrowski

Podpis ubezpieczającego

"PPSKIZ TRANSMEBLE POZNAŃ" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Ubezpieczający

PREZES ZARZĄDU
Zbigniew Dąbrowski

Podpis ubezpieczającego do polisy

ANNA BASTRZYK; PZU S.A. Elektronicznie podpisany przez ANNA BASTRZYK; PZU S.A. Data: 2023.11.09 09:30:03 +01'00'
Anna Makowska; Powszechny Zakład Ubezpieczeń SA Elektronicznie podpisany przez Anna Makowska; Powszechny Zakład Ubezpieczeń SA Data: 2023.11.09 09:32:09 +01'00'
Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

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

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

DSP/P/1045076499/6801/pc:100000518325050/BE20