

# POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ

Nr 1045076499



Powszechny Zakład Ubezpieczeń  
Spółka Akcyjna  
ul. 11 Maja 10, 00-611 Warszawa  
KRS 0000466163, NIP 526-025-10-49  
REGON 141987, Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

**1 Okres ubezpieczenia:** od 16.11.2021 r. do 15.11.2022 r.

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

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

Telefon: +48515260322

REGON: 639678210

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

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

Telefon: +48515260322

REGON: 639678210

## Zakres ubezpieczenia

Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadanym mieniem 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

Suma gwarancyjna na jeden wypadek ubezpieczeniowy i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe

500 000 EUR

Franszyza redukcyjna: 250 EUR

## Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia

Rozszerzenie zakresu terytorialnego: Cały świat

OC pracodawcy (klauzula nr 5)

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

OC spedytora (klauzula nr 15)

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

Franszyza redukcyjna	Podlimit
250 EUR	500 000 EUR
-	250 000 EUR
10%, nie mniej niż 500 EUR	250 000 EUR
250 EUR	500 000 EUR
5%, nie mniej niż 250 EUR	12 500 EUR

## Składka łączna: 6 900,29 PLN

Jednorazowo

Termin płatności 15.11.2021

Kwota w PLN 6 900,29

## 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. 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.

zakazy lub restrykcje wynikające z uchwalonych przez ONZ rezolucji, sankcji handlowych lub ekonomicznych, oraz innych regulacji lub przepisów, pod jakąkolwiek jurysdykcją.

### Klauzula braku kumulacji:

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

### Klauzula Sankcyjna:

PZU SA nie odpowiada za szkody, których wypłata mogłaby go narazić na sankcje,

## 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

### 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](http://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/1045076499/1304/pc:100000368355270/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 (opłata zgodna z taryfą operatora) DSPCOG/20G12\_03/20211030.1032/proddppu05-209446616.3/FILE/pc:100000368355270

**Potwierdzam dane kontaktowe**

"PPSKIZ TRANSMEBLE POZNAŃ" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

E-mail: Klient odmówił

Telefon: +48515260322

Data zawarcia umowy: 30.10.2021 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

PREZES ZARZĄDU  
Zbigniew Dąbrowski

"PPSKIZ TRANSMEBLE POZNAŃ" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

PIECIĘCZKA I PODPIS PRZEDSTAWICIELA PZU SA

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA



PPSKIZ TRANSMEBLE POZNAŃ SP. Z O.G.  
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)

**OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA  
ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ**  
Nr 1045076499

Powszechny Zakład Ubezpieczeń  
Spółka Akcyjna  
00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24,  
00022AL URSZULSKI KURATORYCZNEJ  
01-726 Poznań, pl. Strzeszyńskiego 3  
REGON: 141309



**1 Okres ubezpieczenia:** od 16.11.2021 r. do 15.11.2022 r.

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

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

Telefon: +48515260322

REGON: 639678210

**3 Składka łączna: 6 900,29 PLN**

Sposób płatności: Przelew

**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

posiadającym 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.

**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" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

E-mail: Klient odmówił

Telefon: +48515260322

Data zawarcia umowy: 30.10.2021 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

PREZES ZARZĄDU  
Zbigniew Dąbrowski

"PPSKIZ TRANSMEBLE POZNAŃ" SPÓŁKA Z  
OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

PREZES ZARZĄDU  
Zbigniew Dąbrowski

BIŚPIERT  
DŁ. UBEZPIECZEŃ KORPORACYJNYCH

UMIAROWANE  
UBEZPIECZENIA W SPRAWACH CYWILNYCH

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/1045076499/1304/pc:100000368355270/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 (opłata zgodna z taryfą operatora)