

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM**
CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT
Nr 1011792929



1 Okres ubezpieczenia/ Period of insurance: od/ from 11.02.2017 do/ to 10.02.2018

2 Ubezpieczający/ Policyholder: HANDEL USŁUGI TRANSPORT ZBIGNIEW JAN DURSKI REGON: 300965107
Adres siedziby/ Address: KOWALEW, WAWRZYNIAKA 3A, 63-300 PLESZEW
E-mail: Klient nie posiada Telefon/Phone: +48627423195

3 Ubezpieczony/ Insured: HANDEL USŁUGI TRANSPORT ZBIGNIEW JAN DURSKI REGON: 300965107
Adres siedziby/ Address: KOWALEW, WAWRZYNIAKA 3A, 63-300 PLESZEW
E-mail: Klient nie posiada Telefon/Phone: +48627423195

4 Zakres ubezpieczenia Scope of coverage	Ruch krajowy Domestic transport	Ruch międzynarodowy International transport
	Suma gwarancyjna na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe Sum insured per all insured events in the insurance period	100 000 PLN

5 Franszyza redukccyjna/ Deductible	Ruch krajowy Domestic transport	Ruch międzynarodowy International transport
	Franszyza podstawowa Basic deductible	800 PLN

6 Składka łączna/ Premium: 2 242,00 PLN	Jednorazowo/ Single payment
	Kwota w złotych/ Amount in PLN Termin płatności/ Date of payment

7 Numer rachunku bankowego PZU SA do zapłaty składki/ Bank account number
13 1020 1026 2881 0110 0827 0608 (W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1011792929)

8 Warunki ubezpieczenia
1. * Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przewoźnika drogowego w ruchu międzynarodowym, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/174/2016 z dnia 10 maja 2016 r., które otrzymałem/am przed zawarciem umowy ubezpieczenia.
2. * Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przewoźnika drogowego w ruchu krajowym, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/174/2016 z dnia 10 maja 2016 r., które otrzymałem/am przed zawarciem umowy ubezpieczenia.
* w polu oznacza zgodę

9 Oświadczenia
1. Zgoda na udzielanie informacji o polisie osobom trzecim: tak.
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 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 trwały nośnik, wymaga uprzedniej zgody Ubezpieczonego. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności.

Potwierdzam dane kontaktowe:
HANDEL USŁUGI TRANSPORT ZBIGNIEW JAN DURSKI
E-mail: Klient nie posiada
Telefon/Phone: +48627423195

Data zawarcia umowy: 10.02.2017 r.

HANDEL USŁUGI TRANSPORT ZBIGNIEW JAN DURSKI
Ubezpieczający

Zbigniew Durski
Podpis ubezpieczającego

AGENT PZU S.A.
mgr inż. Franciszek Mazurek
63-306 Żegocin 17
tel. (062) 74 63 00 lub 179 536
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)

DSP/P/1011792929/1196/pc:10000085611324/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

OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM

CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT
Nr 1011792929



1 Okres ubezpieczenia/ Period of insurance: od/from 11.02.2017 do/to 10.02.2018

2 Ubezpieczający/ Policyholder: HANDEL USŁUGI TRANSPORT ZBIGNIEW JAN DURSKI
Adres siedziby/ Address: KOWALEW, WAWRZYŃNIAKA 3A, 63-300 PLESZEW
E-mail: Klient nie posiada Telefon/Phone: +48627423195

REGON: 300965107

3	Struktura przewożonych towarów	Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach	
		w ruchu krajowym	w ruchu międzynarodowym
	Inne towary/ Other goods ruch krajowy/ domestic transport: ZŁOM, KRUSZYWA ruch międzynarodowy / international transport: ZŁOM, KRUSZYWA	100 %	100 %

4 Składka łączna/ Premium: 2 242,00 PLN
Sposób płatności: Przelew

5 Oświadczenia

1. Zgoda na udzielenie informacji o polisie osobom trzecim: tak.
2. Informacja o przebiegu ubezpieczenia OC przewoźnika drogowego w ruchu krajowym/ międzynarodowym:
1) w ciągu ostatniego roku liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0 a łączna suma wypłat wyniosła: 0 PLN
2) w ciągu trzech ostatnich lat: liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0 a łączna suma wypłat wyniosła: 0 PLN
3. Oświadczam że,
1) liczba środków transportu wykorzystywana w działalności wynosi 19,
2) numery rejestracyjne środków transportu

PPLCX06,PPLCK49,PPL2T76,PPL76L1,PPL13U1,PPL76AS,PK95631,PPL2N72,PPL76G7,PK96250,PK753
3) obroty:
a) w ruchu krajowym za poprzedni rok wynosi 150 000,00 PLN, przewidywany obrót wynosi 170 000,00 PLN,
b) w ruchu międzynarodowym za poprzedni rok wynosi 120 000,00 PLN, przewidywany obrót 150 000,00 PLN.
4. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

6 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.

Potwierdzam dane kontaktowe:

HANDEL USŁUGI TRANSPORT ZBIGNIEW JAN DURSKI
E-mail: Klient nie posiada
Telefon/Phone: +48627423195

Data zawarcia umowy: 10.02.2017 r.

HANDEL USŁUGI TRANSPORT ZBIGNIEW JAN DURSKI
Ubezpieczający

Zbigniew Durski
Podpis ubezpieczającego

AGENT PZU S.A.
mgr Inż. Franciszek Mazurek
63-306 Legocin 17
tel. (052) 74 63 1111 ul. Łódzka 179-536
Pieczeń i podpis przedstawiciela PZU



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

DSP/P/1011792929/1196/pc:10000085611324/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

ID:dsp_policy_oc_przewoznik/v41_001/2017-02-10 07:15:09/proddppu01-93233671.3/FILE