

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM**
CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT
Nr 1027874591



1 Okres ubezpieczenia/ Period of insurance: od/ from 03.02.2018 do/ to 02.02.2019

2 Ubezpieczający/ Policyholder: "USŁUGI TRANSPORTOWE" RAFAŁ PAJĄK
Adres siedziby/ Address: WIŚNIEWO 100, 06-521 WIŚNIEWO
E-mail: Klient odmówił
Telefon/Phone: +48505505505
REGON: 141367027

3 Ubezpieczony/ Insured: "USŁUGI TRANSPORTOWE" RAFAŁ PAJĄK
Adres siedziby/ Address: WIŚNIEWO 100, 06-521 WIŚNIEWO
E-mail: Klient odmówił
Telefon/Phone: +48505505505
REGON: 141367027

Zakres ubezpieczenia Scope of coverage		Ruch krajowy Domestic transport	Ruch międzynarodowy International transport
4	Suma gwarancyjna na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe Sum insured per all insured events in the insurance period	300 000 USD	300 000 USD
	Szkody w paletach, platformach i kontenerach (klauzula nr 5) Pallets, platforms and containers clause	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Franszyza redukccyjna/ Deductible		Ruch krajowy Domestic transport	Ruch międzynarodowy International transport
5	Franszyza podstawowa Basic deductible	300 USD	300 USD

6 Zniżki i zwwyżki składki
Zniżka UW

7 Numer rachunku bankowego PZU SA do zapłaty składki/ Bank account number:
96 1020 1026 2881 0110 1387 0088
(W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1027874591/ Title of transfer should include Policy Number: Nr 1027874591)

Składka łączna/ Premium: 3 840,65 PLN					
8	Rata/ Installment	1	2	3	4
	Kwota w PLN/ Amount in PLN	963,65	959,00	959,00	959,00
	Termin płatności/ Date of payment	12.02.18	14.05.18	13.08.18	12.11.18

9 Warunki ubezpieczenia

1. 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.

2. 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.

* w polu oznacza zgodę

10 Oświadczenia

1. Zgoda na udzielenie informacji o polisie osobom trzecim: tak.

2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

11 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 doreczyć 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 doreczone 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/1027874591/4573/pc:100000137228736/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)

ID:osp_policy_oc_przewoznik/v51_001/2018-01-29 12.25.20/proddppu04-59390644.3/FILE

Potwierdzam dane kontaktowe:

"USŁUGI TRANSPORTOWE" RAFAL PAJĄK

E-mail: Klient odmówił

Telefon/Phone: +48505505505

Data zawarcia umowy: 29.01.2018 r.

Dodatkowych informacji udzieli:

Radzyńska Agata Agent Ubezpieczeniowy i Punkt Pobierania Opłat

E-mail: aradzyńska@agentpzu.pl tel.: +48 605995876

"USŁUGI TRANSPORTOWE" RAFAL PAJĄK

Ubezpieczający

Rafal Pajak
"USŁUGI TRANSPORTOWE"
Wisniowa 100, 06-521 Wisniowo
tel. 502-352-270

Podpis Ubezpieczającego

AGENT UBEZPIECZENIOWY
Agata Radzyńska
06-500 Mława, ul. Radosna 2/32
tel. 605 995 876

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)