EGZEMPLARZ DLA KLIENTA

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

CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT

Nr 1062639005

1 **Okres ubezpieczenia**/ *Period of insurance*: **od**/*from* **09.07.2021 do**/*to* **08.07.2022**

2 **Ubezpieczający**/ *Policyholder*: **"WAGA TRANSPORT" ANDRZEJ WAGA, MICHAŁ WAGA SPÓŁKA JAWNA**
Adres siedziby/ *Address*: UL. LEŚNA 31B, 41-404 MYSŁOWICE REGON: 388695062
E-mail: Klient odmówił Telefon/Phone: Klient odmówił

3 **Struktura przewożonych towarów**

	Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu krajowym	w ruchu międzynarodowym
Towary ponadgabarytowe *Oversized Loads*	5 %	
Inne towary/ *Other goods* ruch krajowy/ *domestic transport*: stal, szalunki, materiały budowlane, art. przemysłowe, maszyny ruch międzynardowy / *international transport*:	95 %	0 %

4 **Składka łączna**/ *Premium*: **4 992,82 PLN**
Sposób płatności/ *Payment type*: Przelew/ *Wire*

5 **Oświadczenia**

1. Zgoda na udzielanie informacji o polisie osobom trzecim: tak.
2. Oświadczenie 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 8,
2) numery rejestracyjne środków transportu SM4660A, SM85458, SM95380, SM94412, SM71677, SM72420, SM0866A, SM86025,
3) numery rejestracyjne środków transportu SM4660A, SM85458, SM95380, SM94412, SM71677, SM72420, SM0866A, SM86025,
4) obroty:
a) w ruchu krajowym za poprzedni rok wynosi 1 800 000,00 PLN, przewidywany obrót wynosi 1 800 000,00 PLN.
5) posiadam licencje i zezwolenia: w załączeniu, zezwolenie nr 4/2021
4. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.
5. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.

6 **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:
"WAGA TRANSPORT" ANDRZEJ WAGA, MICHAŁ WAGA SPÓŁKA JAWNA
E-mail: Klient odmówił
Telefon/Phone: Klient odmówił

Dodatkowych informacji udzieli:
Toms Artur
ul. SŁOWACKIEGO 16, 42-583 BOBROWNIKI
E-mail: artur.toms@gmail.com
tel.: +48 536400069

Data zawarcia umowy: 08.07.2021 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

PolisaDlaCiebie.eu
Artur Toms
Bobrowniki ul. Słowackiego 16
536 400 069 536 400 069

"WAGA TRANSPORT" ANDRZEJ WAGA, MICHAŁ WAGA SPÓŁKA JAWNA		
Ubezpieczający	Podpis ubezpieczającego do polisy	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/1062639005/7574/pc:100000346990385/BE20

POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM

CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT

Nr 1062639005

1 Okres ubezpieczenia/ *Period of insurance*: **od**/*from* **09.07.2021 do**/*to* **08.07.2022**

2 Ubezpieczający/ *Policyholder*: **"WAGA TRANSPORT" ANDRZEJ WAGA, MICHAŁ WAGA SPÓŁKA JAWNA**
Adres siedziby/ *Address*: UL. LEŚNA 31B, 41-404 MYSŁOWICE REGON: 388695062
E-mail: Klient odmówił Telefon/Phone: Klient odmówił

3 Ubezpieczony/ *Insured*: **"WAGA TRANSPORT" ANDRZEJ WAGA, MICHAŁ WAGA SPÓŁKA JAWNA**
Adres siedziby/ *Address*: UL. LEŚNA 31B, 41-404 MYSŁOWICE REGON: 388695062
E-mail: Klient odmówił Telefon/Phone: Klient odmówił

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 EUR	
Klazule rozszerzające zakres ubezpieczenia *Coverages*		
Rozbój (klauzula nr 2) *Robbery clause*	☑	☐
Szkody w paletach, platformach i kontenerach (klauzula nr 5) *Palettes, platforms and containers clause*	☑	☐
Usunięcie pozostałości po szkodzie (klauzula nr 6) *Debris removal clause*	☑ Suma gwarancyjna 10 000 EUR *Sum insured*	☐
Szkody powstałe podczas postoju poza parkingami strzeżonymi (klauzula nr 7) *Parking clause*	☑	☐
Koszty podniesienia lub wyciagnięcia pojazdu (klauzula nr 8) *Vehicle lifting/taking-out clause*	☑ Suma gwarancyjna 20 000 PLN *Sum insured*	☐
Klazule dodatkowe *Additional coverages*		
Czynności załadunkowe i rozładunkowe dokonywane przez przewoźnika (klauzula nr 26) *Loading and unloading by subcontractors clause*	☑ Podlimit/ *Sublimit* 25 000 EUR	☐
Przewóz ładunków ponadgabarytowych (klauzula nr 30) *Oversized loads clause*	☑	☐

5 Franszyza redukcyjna/ *Deductible*

	Ruch krajowy *Domestic transport*	Ruch międzynarodowy *International transport*
Franszyza podstawowa *Basic deductible*	5%, nie mniej niż/ *not less than* 500 EUR	
Czynności załadunkowe i rozładunkowe dokonywane przez przewoźnika (klauzula nr 26) *Loading and unloading by subcontractors clause*	5%, nie mniej niż/ *not less than* 500 EUR	
Przewóz ładunków ponadgabarytowych (klauzula nr 30) *Oversized loads clause*	5%, nie mniej niż/ *not less than* 500 EUR	

6 Zniżki i zwyżki składki
Zniżka UW

7 Numer rachunku bankowego PZU SA do zapłaty składki/ *Bank account number*
17 1240 6960 3014 0110 3255 6136
(W tytuł przelewu prosimy wpisać: Nr 1062639005/ *Title of transfer should include Policy Number: Nr 1062639005*)

8 Składka łączna/ *Premium*: **4 992,82 PLN**

	Jednorazowo/*Single payment*
Kwota w PLN/*Amount in PLN*	4 992,82
Termin płatności/*Date of payment*	22.07.2021

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. oraz ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r., które otrzymałem/am przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

* ☑ w polu oznacza zgodę

DSP/P/1062639005/7574/pc:100000346990385/BE20

10 Postanowienia dodatkowe

Ubezpieczenie dobrowolne

Czynności załadunkowe i rozładunkowe dokonywane przez przewoźnika (klauzula nr 26).
Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o odpowiedzialność za wykonywane przez ubezpieczonego czynności załadunku i rozładunku towaru pod warunkiem, że ubezpieczony:
1) posiada możliwości i umiejętności właściwego wykonania tych czynności,
2) wykorzystał urządzenia załadowcze i rozładowcze odpowiednie dla danego towaru, o ile były one niezbędne do obsługi czynności załadunku i rozładunku.

Przewóz ładunków ponadgabarytowych (klauzula nr 30).
Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o odpowiedzialność za szkody powstałe z tytułu przewozu ładunków ponadgabarytowych.

Warunki szczególne:
Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszym zapisem OWU, PZU SA na warunkach niniejszej umowy zgodnie z deklaracją klienta nie obejmuje ochroną ubezpieczeniową szkód w przewożonych:
- Wyrobach tytoniowych,
- Wyrobach alkoholowych,
- Sprzęcie elektronicznym,
- Sprzęcie AGD,
- Samochodach, motocyklach, quadach,
- Części samochodowe / motocyklowe,
- Art. Spożywczych,
- Materiałach niebezpiecznych,
- Żywych zwierzętach,
- Lekach,
- odpadach, surowcach wtórnych,
- przesyłkach kurierskich i pocztowych.

11 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.
3. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.

12 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:
"WAGA TRANSPORT" ANDRZEJ WAGA, MICHAŁ WAGA SPÓŁKA JAWNA
E-mail: Klient odmówił
Telefon/Phone: Klient odmówił

Dodatkowych informacji udzieli:
Toms Artur
ul. SŁOWACKIEGO 16, 42-583 BOBROWNIKI
E-mail: artur.toms@gmail.com
tel.: +48 536400069

Data zawarcia umowy: 08.07.2021 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

PolisaDlaCiebie.eu
Artur Toms
42-583 Bobrowniki, ul. Słowackiego 16
tel. 536 400 079, 536 400 069

"WAGA TRANSPORT" ANDRZEJ WAGA, MICHAŁ WAGA SPÓŁKA JAWNA
Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

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/1062639005/7574/pc:100000346990385/BE20