



PZU

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa
zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy,
KRS 0000009831, NIP 526-025-10-49, wysokość kapitału zakładowego: 86 352 300,00 zł,
kapitał wpłacony w całości

**UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM (gr. 82) / MIĘDZYNARODOWYM (gr. 58*)**
Carriers third party liability in domestic (gr. 82) / international (gr. 58) transport*

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna
Polisa Seria OCP Nr **0096728**

Oddział
ul. Strzelecka 5. 83-400 Kościerzyna
tel. 58 686 42 84 fax 58 686 73 68
pieczęć PZU SA

Ubezpieczenie ~~nowe~~/wznowione*
Seria i nr poprzedniej polisy OCPDK
Seria i nr poprzedniej polisy OCPDM **0CP0033557**

Ubezpieczający (Policyholder):
Imię i Nazwisko / Nazwa (Name): **ZAKŁAD ROBOT OGÓLNOBUDOWLANYCH
STANISŁAW REPINSKI**

REGON **190557554** PESEL**)
NIP **581-000-26-65**

Adres zamieszkania / siedziby (Address). Miejscowość (Town) **KOŚCIERZYNA**
Kod pocztowy (Post code) **83-400** Poczta (Post) **KOŚCIERZYNA**
Ulica, nr domu, nr lokalu (Street, number) **FALATA 10**

Telefon (Telephone) Fax Email

Ubezpieczony (Insured) (wypełnić w przypadku, gdy Ubezpieczony jest innym podmiotem niż Ubezpieczający / to be filled in only when Insured and Policyholder are different entities)

Imię i Nazwisko / Nazwa (Name): **jak wyżej**

REGON PESEL**)
NIP-.....-.....-.....

Adres zamieszkania / siedziby (Address). Miejscowość (Town)
Kod pocztowy (Post code)-..... Poczta (Post)
Ulica, nr domu, nr lokalu (Street, number)

Telefon (Telephone) Fax Email

Okres ubezpieczenia (Period of insurance):
Ruch krajowy (domestic transport) od (from) **DD-MM-RRRR** do (to) **DD-MM-RRRR**
Ruch międzynarodowy (international transport) od (from) **12-02-2012** do (to) **11-02-2013**

	Ruch krajowy (Domestic transport*)	Ruch międzynarodowy (International transport*)
Suma gwarancyjna na wszystkie wypadki ubezpieczeniowe (Sum insured per all insured events in the insurance period)	(EUR/USD/PLN/*)	(EUR/USD/PLN/ 105000)
Limit odpowiedzialności na jeden wypadek ubezpieczeniowy (Sum insured per insurance event)	(EUR/USD/PLN/*)	(EUR/USD/PLN/ 105000)
Kl nr 1 Przewóz towarów niebezpiecznych (ADR) (Dangerous goods clause)	TAK (yes) / Nie (no)	TAK (yes) / Nie (no)
Kl nr 2 Rozbój (Robbery clause)	TAK (yes) / Nie (no)	TAK (yes) / Nie (no)
Kl nr 3 Przewóz żywych zwierząt (Livestock clause)	TAK (yes) / Nie (no)	TAK (yes) / Nie (no)
Kl nr 4 Przewóz leków (Medicine clause)	TAK (yes) / Nie (no)	TAK (yes) / Nie (no)
Kl nr 5 Utrata, uszkodzenie lub ubytek w paletach, platformach i kontenerach (Pallets, platforms and containers clause)	TAK (yes) / Nie (no)	TAK (yes) / Nie (no)
Kl nr 6 - Usunięcie pozostałości po szkodzie (Debris removal clause)	Limit (EUR/USD/PLN/*)	Limit (EUR/USD/PLN/ 19500)
Kl nr 7 Postój środka transportu poza parkingami strzeżonymi (Parking clause)	TAK (yes) / Nie (no)	TAK (yes) / Nie (no)
Kl nr 8 Zwrot kosztów podniesienia lub wyciągnięcia środka transportu (Vehicle lifting / taking-out clause)	TAK (yes) / Nie (no)	TAK (yes) / Nie (no)
Kl nr 9 Rozszerzenie zakresu terytorialnego (Territorial extension clause)	TAK (yes) / Nie (no)	TAK (yes) / Nie (no)

Franszyzna redukcyjna (Deductible):

Ruch krajowy (domestic transport)% nie mniej niż (not less than) EUR / USD / PLN /*)

Ruch międzynarodowy (international transport) 15 % nie mniej niż (not less than) 300 EUR / USD / PLN /*)

Sposób płatności (payment scheme): jednorazowo (single payment) / w ratach (installments*)

gotówka (cash) / przelew na rachunek bankowy nr (bank transfer to the account number:*)

73 11 60 22 44 14 80 00 00 91 27 66 13

	Ruch krajowy (Domestic transport*)	Ruch międzynarodowy (International transport*)
Składka do zapłaty (PLN) (Premium to be paid)	—————	<u>5.999,00</u>

Schemat płatności (Payment schedule – installments due until):

Ruch Krajowy (domestic transport):

I rata PLN płatna do DD-MM-RRRR II rata PLN płatna do DD-MM-RRRR

~~III rata PLN płatna do DD-MM-RRRR IV rata PLN płatna do DD-MM-RRRR~~

Ruch Międzynarodowy (international transport):

I rata 3.000 PLN płatna do 29-02-2012 II rata 2.999 PLN płatna do 11-08-2012

~~III rata PLN płatna do DD-MM-RRRR IV rata PLN płatna do DD-MM-RRRR~~

Potwierdza się przyjęcie składki w wysokości PLN (słownie)

Warunki szczególne / odmienne (Special conditions)

Na podstawie art. 815 kodeksu cywilnego podanie informacji wymaganych do zawarcia umowy ubezpieczenia jest obowiązkowe. Do niniejszej umowy ubezpieczenia mają zastosowanie:

*) Ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przewoźnika drogowego w ruchu krajowym ustalone uchwałą Nr UZ/141/2010 z dnia 25 marca 2010 r. Zarządu PZU SA ze zmianami ustalonymi uchwałą Nr UZ/421/2010 z dnia 26 listopada 2010 r.

*) Ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przewoźnika drogowego w ruchu międzynarodowym ustalone uchwałą Nr UZ/142/2010 z dnia 25 marca 2010 r. Zarządu PZU SA ze zmianami ustalonymi uchwałą Nr UZ/421/2010 z dnia 26 listopada 2010 r.

Ubezpieczający potwierdza, że ww. warunki otrzymał przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

Kościeny 10.02.2012
miejsowość, data zawarcia polisy

Kościeny 10.02.2012
miejsowość, data wystawienia polisy

ZAKŁAD PRAC OGÓLNOBUDOWLANYCH

AGENT UBEZPIECZENIOWY

Andrzej Eder

78-400 KOŚCIEŹYNA, al. Wolności 8

PZU SA - pieczęć i podpis osoby upoważnionej

REGON 191763764

Klauzula informacyjna: tel. 7058/680-19-31

Zostałem(am) poinformowany(a), że administratorem moich danych osobowych jest PZU SA z siedzibą: 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24 oraz o prawie dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Celem zbierania tych danych jest zawarcie i wykonywanie umowy ubezpieczenia.

Klauzula dotycząca osób fizycznych:

Wyrażam / nie wyrażam*) zgody na udostępnienie moich danych osobowych, podanych w związku z zawarciem i wykonywaniem umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w celach marketingowych PZU Życie SA z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24, TFI PZU SA z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24, PTE PZU SA z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24, PZU Pomoc SA z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24. Powyższe dane podaję dobrowolnie. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania.***)

Klauzula dotycząca podmiotów instytucjonalnych:

Wyrażam / nie wyrażam*) zgody na udostępnienie innym spółkom z Grupy PZU informacji podanych w związku z zawarciem umowy ubezpieczenia w celach marketingowych.***)

10.02.2012
data

ZAKŁAD PRAC OGÓLNOBUDOWLANYCH

Stanisław Rebiński

83-400 KOŚCIEŹYNA

ul. Wolności 8, tel. 7058/680-19-31

NIP 591-000-26-65

STRONA INTERNETOWA:

www.pzu.pl

INFOLINIA GRUPY PZU:
dostępna 24 godziny na dobę

801 102 102 lub +48 (22) 566 55 55

Całkowity koszt rozmowy z telefonów stacjonarnych jest równy cenie jednego impulsu rozmowy lokalnej według stawek lokalnego operatora. W przypadku połączenia z telefonów komórkowych koszt rozmowy według taryfy operatora.

Polisa Seria OCP Nr **0096728**

*) właściwie zaznaczyć (check appropriate)
**) dotyczy osób fizycznych (relates to private person)
***) niepotrzebne skreślić (delete if not applicable)