



**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM**
CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT
Nr 1077086769



1 Okres ubezpieczenia/ Period of insurance: od/ from 02.12.2022 do/ to 01.12.2023

2 Ubezpieczający/ Policyholder: LOGISTIC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Adres siedziby/ Address: SREBRNA GÓRA, BUDZÓW 53, 57-215 ZĄBKOWICE ŚLĄSKIE REGON: 366094204
E-mail: Nieustalony/Unset Telefon/Phone: +48513140819

3 Ubezpieczony/ Insured: LOGISTIC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Adres siedziby/ Address: SREBRNA GÓRA, BUDZÓW 53, 57-215 ZĄBKOWICE ŚLĄSKIE REGON: 366094204
E-mail: Nieustalony/Unset Telefon/Phone: +48513140819

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	
Klauzule rozszerzające zakres ubezpieczenia Coverages			
4	Usunięcie pozostałości po szkodzie (klauzula nr 6) Debris removal clause	<input checked="" type="checkbox"/> Suma gwarancyjna 20 000 PLN Sum insured	<input type="checkbox"/>
	Koszty podniesienia lub wyciągnięcia pojazdu (klauzula nr 8) Vehicle lifting/taking-out clause	<input checked="" type="checkbox"/> Suma gwarancyjna 20 000 PLN Sum insured	<input type="checkbox"/>
Klauzule dodatkowe Additional coverages			

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

6 Zniżki i zwyki składki
Zniżka UW

7 Numer rachunku bankowego PZU SA do zapłaty składki/ Bank account number
41 1240 6960 3014 0110 1796 9135
(W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1077086769/ Title of transfer should include Policy Number: Nr 1077086769)

Składka łączna/ Premium: 396,80 PLN		Jednorazowo/ Single payment
8	Termin płatności/ Date of payment	15.12.2022
	Kwota w PLN/ Amount in PLN	396,80

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

10 Postanowienia dodatkowe
Ubezpieczenie dobrowolne

Warunki szczególne:
Zgodnie z oświadczeniem klienta odnośnie rodzaju transportowanych przedmiotów, z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszym zapisem OWU, strony zgodnie postanawiają, że PZU nie odpowiada za szkody powstałe z tytułu przewozu:
- wyrobów tytoniowych
- wyrobów alkoholowych – wysokoprocentowych (powyżej 20% zawartości alk.)
- wyrobów alkoholowych pozostałych

- sprzętu elektronicznego: telewizorów, komputerów, aparatów fotograficznych, telefonów komórkowych, audio Hi-Fi,
- sprzętu AGD
- samochodów, motocykli, quadów,

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.

1077086769/pc:100000447411536/BE20 PIN: 4163

1/2





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

CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT
Nr 1077086769

1	Okres ubezpieczenia / <i>Period of insurance: od/ from</i> 02.12.2022 do/ to 01.12.2023
2	Ubezpieczający / <i>Policyholder: LOGISTIC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Adres siedziby / <i>Address: SREBRNA GÓRA, BUDZÓW 53, 57-215 ZĄBKOWICE ŚLĄSKIE</i> E-mail: Nieustalony/Unset Telefon/Phone: +48513140819 REGON: 366094204</i>

3	Struktura przewożonych towarów	Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach	
		w ruchu krajowym	w ruchu międzynarodowym
	Inne towary / <i>Other goods</i> ruch krajowy / <i>domestic transport: zboża, kruszywo, piasek</i> ruch międzynarodowy / <i>international transport:</i>	100 %	0 %

4	Składka łączna / <i>Premium: 396,80 PLN</i> Sposób płatności / <i>Payment type: Przelew/ Wire</i>
----------	---

5	Oświadczenia
	<p>1. Zgoda na udzielanie informacji o polisie osobom trzecim: tak.</p> <p>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</p> <p>3. Oświadczam że, 1) liczba środków transportu wykorzystywana w działalności wynosi 1, 2) numery rejestracyjne środków transportu DW9TE05, 3) numery rejestracyjne środków transportu DW9TE05,</p> <p>4) obroty: a) przewidywany obrót w ruchu krajowym wynosi 200 000,00 PLN.</p> <p>5) posiadam licencje i zezwolenia: zezwolenie nr 036830 licencja nr TU- 075067 licencja nr 005</p> <p>4. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informacje, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.</p> <p>5. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.</p>

6	Postanowienia dodatkowe lub odmienne
	<p>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.</p> <p>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.</p>

Potwierdzam dane kontaktowe:
LOGISTIC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
E-mail: Nieustalony/Unset
Telefon/Phone: +48513140819

Data zawarcia umowy: 01.12.2022 r.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor ubezpieczeń pozyskał ode mnie informacje w celu ustalenia moich potrzeb i wymagań co do zakresu ochrony ubezpieczeniowej przy uwzględnieniu wysokości składki, jaką jestem skłonny/sklonna zapłacić.

Podpis ubezpieczającego

LOGISTIC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Ubezpieczający

LOGISTIC sp. z o.o.
Budzów 53, 57-215 Srebrna Góra
NIP 887-181-41-87, tel. 513 140 819

.....
Mikołaj Cieślak
Manager ds. Logistyki i transportu

Podpis ubezpieczającego do polisy

DORADCA KLIENTA

Marta Cieślak

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)