

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM
CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT
Nr 1037794171**



1 Okres ubezpieczenia/ Period of insurance: od/ from 08.02.2020 do/ to 07.02.2021

2 Ubezpieczający/ Policyholder: P.P.H.U. "TRANS-PIK" PIOTR KOPACZ

Adres siedziby/ Address: WĄWALSKA 30/34, 97-200 TOMASZÓW MAZOWIECKI
E-mail: a.sil@transpik.pl Telefon/Phone: Klient odmówił

REGON: 590291612

3 Ubezpieczony/ Insured: P.P.H.U. "TRANS-PIK" PIOTR KOPACZ

Adres siedziby/ Address: WĄWALSKA 30/34, 97-200 TOMASZÓW MAZOWIECKI
E-mail: office@transpik.eu Telefon/Phone: Klient odmówił

REGON: 590291612

Zakres ubezpieczenia <i>Scope of coverage</i>		Ruch krajowy <i>Domestic transport</i>	Ruch międzynarodowy <i>International transport</i>
Suma gwarancyjna na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe <i>Sum insured per all insured events in the insurance period</i>		250 000 EUR	600 000 EUR
Klazure rozszerzające zakres ubezpieczenia <i>Coverages</i>			
Przewóz towarów niebezpiecznych (klauzula nr 1) <i>Dangerous goods clause (ADR)</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Rozbój (klauzula nr 2) <i>Robbery clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Szkody w paletach, platformach i kontenerach (klauzula nr 5) <i>Palettes, platforms and containers clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Usunięcie pozostałości po szkodzie (klauzula nr 6) <i>Debris removal clause</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		Suma gwarancyjna 50 000 EUR <i>Sum insured</i>	Suma gwarancyjna 50 000 EUR <i>Sum insured</i>
Szkody powstałe podczas postoju poza parkingami strzeżonymi (klauzula nr 7) <i>Parking clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Koszty podniesienia lub wyciągnięcia pojazdu (klauzula nr 8) <i>Vehicle lifting/taking-out clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		Suma gwarancyjna 20 000 PLN <i>Sum insured</i>	Suma gwarancyjna 20 000 PLN <i>Sum insured</i>
Rozszerzenie zakresu terytorialnego (klauzula nr 9) <i>Territorial Extension clause</i>			<input checked="" type="checkbox"/>
Klazure dodatkowe <i>Additional coverages</i>			
Kabotaż na terenie Niemiec (klauzula nr 28) <i>Cabotage Germany clause</i>			<input checked="" type="checkbox"/>
			Suma gwarancyjna 1 200 000 EUR <i>Sum insured</i> Suma gwarancyjna na zdarzenie 600 000 EUR <i>Sum insured per insurance event</i>
Kabotaż na terenie UE z wyłączeniem Niemiec (klauzula nr 29) <i>Cabotage EU countries</i>			<input checked="" type="checkbox"/>

Franszyza redukcyjna/ Deductible		Ruch krajowy <i>Domestic transport</i>	Ruch międzynarodowy <i>International transport</i>
5	Franszyza podstawowa <i>Basic deductible</i>	300 EUR	300 EUR
	Kabotaż na terenie Niemiec (klauzula nr 28) <i>Cabotage Germany clause</i>		0 EUR
	Kabotaż na terenie UE z wyłączeniem Niemiec (klauzula nr 29) <i>Cabotage EU countries</i>		500 EUR

6 Zniżki i zwwyżki składki

Zniżka UW (KK)

7

Numer rachunku bankowego PZU SA do zapłaty składki/ Bank account number

30 1240 6960 3014 0110 0598 5371

(W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1037794171/ Title of transfer should include Policy Number: Nr 1037794171)

8 Składka łączna/ Premium: 35 004,63 PLN

Jednorazowo/ Single payment

DSP/P/1037794171/6807/pc:100000253332297

Warunki ubezpieczenia

- 9
- * 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.
 - * 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. 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

Postanowienia dodatkowe

Ubezpieczenie dobrowolne

Kabotaż na terenie Niemiec (klauzula nr 28).

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU ustala się, że:

- Przedmiotem ubezpieczenia jest odpowiedzialność cywilna Ubezpieczonego za szkody powstałe z tytułu przewozu towarów w drogowym transporcie kabotażowym na terenie Republiki Federalnej Niemiec wykonywanego zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1072/2009 z dnia 21 października 2009 r. dotyczącym wspólnych zasad dostępu do rynku międzynarodowych przewozów drogowych (Dz.U.UE L z dnia 14 listopada 2009 r.) przy użyciu pojazdów silnikowych o dopuszczalnej masie całkowitej (DMC) powyżej 3,5 tony, znajdujących się w dyspozycji Ubezpieczonego (stanowiących jego własność lub będących przedmiotem umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, użyczenia, leasingu lub innej podobnej formy korzystania z cudzej rzeczy).
- Ochrona ubezpieczeniowa dla Ubezpieczonego prowadzącego działalność gospodarczą w zakresie przewozu towarów w transporcie drogowym w ruchu międzynarodowym zostaje rozszerzona o odpowiedzialność cywilną Ubezpieczonego ponoszoną zgodnie z przepisami Księgi IV niemieckiego Kodeksu Handlowego (Handelsgesetzbuch – HGB), regulującymi umowę przewozu (§§ 407-450) – zgodnie z postanowieniami § 7a niemieckiej Ustawy o transporcie drogowym (Güterkraftverkehrsgesetz) i innych właściwych przepisów prawa Republiki Federalnej Niemiec.
- Ochrona ubezpieczeniową nie jest objęta odpowiedzialność za szkody:
 - wyrządzone z winy umyślnej Ubezpieczonego lub osób, za które ponosi on odpowiedzialność,
 - powstałe na skutek katastrof żywiołowych, oddziaływania energii jądrowej, wojny, stanu wojennego, wojny domowej, zamieszek i niepokojów społecznych, strajków, lokautów, aktów terrorystycznych, zarządzeń władzy państwowej, konfiskaty lub zaboru przez organy administracji,
 - powstałe w przewożonych metalach szlachetnych, wyrobach jubilerskich, kamieniach szlachetnych, środkach płatniczych, papierach wartościowych, znaczkach, dokumentach i aktach.
- Suma gwarancyjna w okresie ubezpieczenia wynosi **1 200 000 EUR** na wszystkie wypadki ubezpieczeniowe zaistniałe w okresie ubezpieczenia i **600 000 EUR** na jeden wypadek ubezpieczeniowy.
- W zakresie uregulowanym niniejszą klauzulą jej postanowienia mają pierwszeństwo przed postanowieniami umowy ubezpieczenia.
- W sprawach nie uregulowanych niniejszą klauzulą i/lub przywołanymi w niej przepisami prawa stosuje się odpowiednio postanowienia umowy ubezpieczenia.
- Suma gwarancyjna wskazana w pkt. 4 niniejszej klauzuli jest niezależna w stosunku do sumy gwarancyjnej wskazanej w umowie ubezpieczenia. Oznacza to, że wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej udzielanej w ramach umowy ubezpieczenia ze względu na wyczerpanie wskazanej w umowie ubezpieczenia sumy gwarancyjnej, nie powoduje wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej udzielanej na podstawie niniejszej klauzuli.
- Niniejsze ubezpieczenie podlega prawu Republiki Federalnej Niemiec.
- Jurysdykcję określa Rozporządzenie Rady (WE) nr 44/2001 z dnia 22 grudnia 2000 r. w sprawie jurysdykcji i uznawania orzeczeń sądowych oraz ich wykonywania w sprawach cywilnych i handlowych (Dz.U.UE L z dnia 16 stycznia 2001 r.).

Kabotaż na terenie UE, z wyłączeniem Niemiec (klauzula nr 29).

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU ustala się, że:

- Przedmiotem ubezpieczenia jest również odpowiedzialność cywilna Ubezpieczonego za szkody powstałe z tytułu przewozu towarów w drogowym transporcie kabotażowym na terenie państw członkowskich Unii Europejskiej, z wyłączeniem Republiki Federalnej Niemiec, przy użyciu pojazdów silnikowych o dopuszczalnej masie całkowitej (DMC) powyżej 3,5 tony, znajdujących się w dyspozycji Ubezpieczonego (stanowiących jego własność lub będących przedmiotem umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, użyczenia, leasingu lub innej podobnej formy korzystania z cudzej rzeczy).
- PZU SA udziela ochrony ubezpieczeniowej w granicach odpowiedzialności Ubezpieczonego określonej w Konwencji CMR, z zastrzeżeniem postanowień OWU.
- Na potrzeby niniejszej klauzuli przyjmuje się, że Konwencję CMR stosuje się do wszelkiej umowy o zarobkowy przewóz towarów pojazdami, niezależnie od miejsca zamieszkania i przynależności państwowej stron, również wówczas jeżeli miejsce przyjęcia przesyłki do przewozu i miejsca przewidziane dla jej dostawy, stosownie do ich oznaczenia w umowie, znajdują się w tym samym kraju, innym niż RP.
- Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje również odpowiedzialność cywilną Ubezpieczonego z tytułu opóźnienia w przewozie w granicach sumy gwarancyjnej, jednakże wysokość odszkodowania nie może przewyższyć kwoty przewoźnego.
- Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje odpowiedzialności cywilnej Ubezpieczonego za czynności przewozowe wykonywane na jego zlecenie przez podwykonawców, którym Ubezpieczony w ramach zawartej przez siebie umowy przewozu zleca wykonanie czynności przewozowych w całości lub w części.
- PZU SA udziela ochrony ubezpieczeniowej w zakresie uregulowanym niniejszą klauzulą w granicach określonej w umowie ubezpieczenia sumy gwarancyjnej w odniesieniu do wszystkich wypadków ubezpieczeniowych zaistniałych w okresie ubezpieczenia chyba, że w umowie ustalono limit odpowiedzialności z tytułu szkód objętych ochroną ubezpieczeniową na podstawie niniejszej klauzuli niższy niż suma gwarancyjna.
- Ustalenie limitu odpowiedzialności, o którym mowa w ust. 6, oznacza, że wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej udzielanej w ramach umowy ubezpieczenia ze względu na wyczerpanie wskazanej w umowie ubezpieczenia sumy gwarancyjnej powoduje wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej udzielanej na podstawie niniejszej klauzuli.
- W zakresie uregulowanym niniejszą klauzulą jej postanowienia mają pierwszeństwo przed postanowieniami umowy ubezpieczenia.
- W sprawach nie uregulowanych niniejszą klauzulą stosuje się odpowiednio postanowienia umowy ubezpieczenia.

Warunki szczególne:

Wspólne limity dla transportu krajowego i międzynarodowego

- Przewóz na podstawie Innych dokumentów niż list przewozowy

- Kl. podwykonawców

- Kl. braku ważnych uprawnień kierowcy

- Kl. braku ważnych badań technicznych;

- K. szkód wyrządzonych przez osoby będące w stanie nietrzeźwości – podlimit 40.000 EUR agg.;

- Kl. utraty, niewykorzystania lub nienależytego wykorzystania dokumentów (art. 71 i 85 Prawa przewozowego i art. 11 ust. 3 Konwencji CMR) – podlimit 10.000 EUR agg.;

- Polecenie zmiany umowy przewozu (art. 12 CMR, art. 70 i 84 Prawa przewozowego) – podlimit 10.000 EUR agg.;

- Osoby trzecie w przestrzeni ładunkowej – podlimit 40.000 EUR agg.;

- Wypadek drogowy z winy osoby trzeciej – podlimit 40.000 EUR agg.;

- Kl. nierozsądnego wyboru osób trzecich (art. 16 ust. 2 CMR) – podlimit 10.000 EUR agg.;

- Kl. nieterminowego podstawienia środka transportu pod załadunek – podlimit 5 000 EUR agg.;

- Kl. dot. towarów wymagających kontrolowanej temperatury przewozu

- Kl. rażącego niedbalstwa

- podlimit 40.000 EUR agg.;

- Transport pojazdów (połączone post. kl. 20 i 21, nie uwzględniona w kalkulacji składki w EV) – podlimit 20.000 EUR agg.;

- Post. szczególne dot. postojów poza parkingami dla towarów wrażliwych przewożonych pojazdami bez stałej zabudowy (proponuję przenieść to na początek post. dodatkowych)

- Kl. daty składki ubezpieczeniowej

- Kl. załadunku/wyładunku

- Kl. Paramount (art. 7 ust. 3 CMR) – podlimit 10.000 EUR agg.;

- Kl. zadeklarowanej wartości przesyłki

(art. 80 ust. 3 Prawa przewozowego) – limit 20.000 EUR agg. wspólny z kl. deklaracji specjalnego interesu

- Deklaracja specjalnego interesu (art. 26 CMR) – limit

20.000 EUR agg. wspólny z kl. zadeklarowanej wartości przesyłki

- Zwrot cla i innych wydatków (art. 23 ust. 4 CMR i art. 82 Prawa Przewozowego) – podlimit 10.000 EUR agg.;

- Brak pobrania zaliczenia (art. 21 CMR) – podlimit 5.000 EUR agg.;

- Klauzula wydania towaru osobie nieuprawnionej – podlimit 100 000 PLN agg.;

- Klauzula rezygnacji z regresu wobec pracowników ubezpieczonego

oraz:

- Kl. prolongacyjna

Franszyza redukcyjna:

5% nie mniej niż 500 EUR dla szkód w stanie nietrzeźwości,

5% nie mniej niż 500 EUR dla szkód powstałych na skutek rażącego niedbalstwa (kl. nr 22),

5% nie mniej niż 500 EUR na każdy transportowany pojazd (połączone kl. 20 i 21)

10%, nie mniej niż 500 EUR w odniesieniu do szkód z kl. ładunków wymagających kontrolowanej temperatury

500 EUR kabotaż UE z wyłączeniem Niemiec (kl. 29)
300 EUR dla pozostałych szkół
Post. szczególne dot. postojów poza parkingami dla towarów wrażliwych przewożonych pojazdami bez stałej zabudowy (wyłączenie)

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.
4. * Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PZU SA w celu przekazywania mi treści marketingowych dotyczących produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, kiedy nie będę posiadać ubezpieczenia w tej firmie.
5. Przekazano informację o administratorze danych osobowych, danych kontaktowych administratora oraz inspektora ochrony danych, celach i podstawie prawnej przetwarzania danych, okresie ich przechowywania, odbiorcach danych oraz prawach jakie przysługują podmiotowi danych, informację o niezbdności podania danych do przygotowania oferty oraz o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji. Informację udostępniono również pod adresem www.pzu.pl.
6. * Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS).
7. * Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji i dokumentów, w tym OWU oraz dokumentu zawierającego informacje o produkcie, a także informacji, o których mowa w art. 9 ust.1 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, które mają związek z wnioskowaną lub zawartą umową ubezpieczenia w PZU SA za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS/MMS lub e-mail, na wskazany przeze mnie numer telefonu lub adres mailowy. W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuje się uaktualniać moje dane, dzięki którym będę otrzymywać informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.
8. * Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).
9. Oświadczam, że otrzymałam/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych.
10. * Wyrażam zgodę na udostępnienie przez PZU SA moich danych osobowych podmiotom z grupy PZU, tj. PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA, w ich własnych celach marketingowych, obejmujących profilowanie zmierzające do określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz przedstawienia odpowiedniej oferty.
11. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Pełne nazwy spółek:

PZU SA – Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Życie SA – Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PTE PZU SA – Powszechnie Towarzystwo Emerytalne PZU Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; TFI PZU SA – Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Pomoc SA – PZU Pomoc Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Zdrowie SA – PZU Zdrowie Spółka Akcyjna, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa; PZU CO SA – PZU Centrum Operacji Spółka Akcyjna, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa; Link4 TU SA – Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa; PEKAO SA – Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna, ul. Grzybowska 53/57, 00-950 Warszawa; Alior Bank SA – Alior Bank Spółka Akcyjna, ul. Łopuszańska 38D, 02-232 Warszawa.

* w polu oznacza zgodę

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 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.

12
Potwierdzam dane kontaktowe:
P.P.H.U. "TRANS-PIK" PIOTR KOPACZ
E-mail: a.sil@transpik.pl
Telefon/Phone: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 05.02.2020 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

SPECJALISTA DS. UBEZPIECZEŃ
KORPORACYJNYCH

Aneta Burkot

P.P.H.U. "TRANS-PIK" PIOTR KOPACZ

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)

Powszechny Zakład Ubezpieczeń
Spółka Akcyjna
Region Sprzedaży Korporacyjnej Północ
Oddział Sprzedaży Korporacyjnej Warszawa 4
ul. Konstruktorska 13
02-673 Warszawa

DSP/P/1037794171/6807/pc:10000253332297

801 102 102 pzu.pl

**OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI
CYWILNEJ PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM /
MIĘDZYNARODOWYM**
CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT
Nr 1037794171



1 Okres ubezpieczenia/ Period of insurance: od/ from 08.02.2020 do/ to 07.02.2021

2 Ubezpieczający/ Policyholder: P.P.H.U. "TRANS-PIK" PIOTR KOPACZ

Adres siedziby/ Address: WAŹWALSKA 30/34, 97-200 TOMASZÓW MAZOWIECKI
E-mail: a.sil@transplik.pl Telefon/Phone: Klient odmówił

REGON: 590291612

Struktura przewożonych towarów

**Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach
w ruchu krajowym w ruchu międzynarodowym**

	Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu krajowym	Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu międzynarodowym
Art. spożywcze – pozostałe <i>Groceries - other</i>	20 %	20 %
Sprzęt elektroniczny – pozostały <i>Electrical equipment - other</i>	5 %	5 %
Sprzęt AGD <i>Home appliances</i>	5 %	5 %
3 Materiały niebezpieczne (ADR) <i>Dangerous Goods (ADR)</i>	4 %	4 %
Wyroby tytoniowe <i>Tobacco Products</i>	2 %	2 %
Wyroby alkoholowe pozostałe <i>Alcohol goods - other</i>	2 %	2 %
Samochody, motocykle, quady <i>Cars, motorcycles, quads</i>	1 %	1 %
Inne towary/ <i>Other goods</i> ruch krajowy/ <i>domestic transport</i> : materiały budowlane, torf, papier ruch międzynarodowy / <i>international transport</i> : materiały budowlane, torf, papier	61 %	61 %

4 Składka łączna/ Premium: 35 004,63 PLN

Sposób płatności/ *Payment type*: Przelew/ *Wire*

Oświadczenia

- Zgoda na udzielanie informacji o polisie osobom trzecim: tak.
- Oświadczenie o przebiegu ubezpieczenia OC przewoźnika drogowego w ruchu krajowym/ międzynarodowym:
 - w ciągu ostatniego roku liczba szkód wypłaconych wyniosła: 3 a łączna suma wypłat wyniosła: 4665 PLN
 - w ciągu trzech ostatnich lat: liczba szkód wypłaconych wyniosła: 5 a łączna suma wypłat wyniosła: 16085 PLN
- Oświadczam że,
 - liczba pojazdów wykorzystywanych tylko do przewozu krajowego wynosi: 0
 - liczba pojazdów wykorzystywanych tylko do przewozu międzynarodowego wynosi: 0
 - liczba pojazdów wykorzystywanych do przewozu krajowego i międzynarodowego wynosi: 200
 - łączna liczba pojazdów wynosi: 200
 - liczba środków transportu o DMC powyżej 3,5 tony wykorzystywanych do kabotażu na terenie Niemiec wynosi: 25,
 - liczba środków transportu o DMC powyżej 3,5 tony wykorzystywanych do kabotażu na terenie UE z wyłączeniem Niemiec wynosi: 25,
 - obroty:
 - w ruchu krajowym za poprzedni rok wynosi 750 000,00 PLN, przewidywany obrót wynosi 750 000,00 PLN,
 - w ruchu międzynarodowym za poprzedni rok wynosi 63 500 000,00 PLN, przewidywany obrót 63 500 000,00 PLN.
 - posiadam licencje i zezwolenia:
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
- * Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PZU SA w celu przekazywania mi treści marketingowych dotyczących produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, kiedy nie będę posiadać ubezpieczenia w tej firmie.
- Przekazano informację o administratorze danych osobowych, danych kontaktowych administratora oraz inspektora ochrony danych, celach i podstawie prawnej przetwarzania danych, okresie ich przechowywania, odbiorcach danych oraz prawach jakie przysługują podmiotowi danych, informację o niezbędności podania danych do przygotowania oferty oraz o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji. Informację udostępniono również pod adresem www.pzu.pl.
- * Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS).
- * Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji i dokumentów, w tym OWU oraz dokumentu zawierającego informacje o produkcie, a także informacji, o których mowa w art. 9 ust.1 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, które mają związek z wnioskowaną lub zawartą umową ubezpieczenia w PZU SA za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS/MMS lub e-mail, na wskazany przeze mnie numer telefonu lub adres mailowy. W razie zmiany podanych przez mnie danych kontaktowych, zobowiązuję się uaktualnić moje dane, dzięki którym będę otrzymywać informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.
- * Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).
- Oświadczam, że otrzymałem/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych.
- * Wyrażam zgodę na udostępnienie przez PZU SA moich danych osobowych podmiotom z grupy PZU, tj. PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA, w ich własnych celach marketingowych, obejmujących profilowanie zmierzające do określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz przedstawienia odpowiedniej oferty.
- W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Pełne nazwy spółek:

PZU SA – Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Życie SA – Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PTE PZU SA – Powszechnie Towarzystwo Emerytalne PZU Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; TFI PZU SA – Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Pomoc SA – PZU Pomoc Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Zdrowie SA – PZU Zdrowie Spółka Akcyjna, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa; PZU CO SA – PZU Centrum Operacji Spółka Akcyjna, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa; Link4 TU SA – Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa; PEKAO SA – Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna, ul. Grzybowska 53/57, 00-950 Warszawa; Alior Bank SA – Alior Bank Spółka Akcyjna, ul. Łopuszańska 38D, 02-232 Warszawa.

* w polu oznacza zgodę

DSP/P/1037794171/6807/pc:100000253332297

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:

P.P.H.U. "TRANS-PIK" PIOTR KOPACZ

E-mail: a.sil@transpik.pl

Telefon/Phone: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 05.02.2020 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

SPECJALISTA DS. UBEZPIECZEŃ
KORPORACYJNYCH

Aneta Burkot

P.P.H.U. "TRANS-PIK" PIOTR KOPACZ

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)

Powszechny Zakład Ubezpieczeń
Spółka Akcyjna
Region Sprzedaży Korporacyjnej Północ
Oddział Sprzedaży Korporacyjnej Warszawa -1
ul. Konstruktorska 13
02-673 Warszawa