



Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej przewoźnika drogowego w ruchu krajowym (gr. 82)

Carriers third party liability in domestic (gr. 82) transport

Polisa Seria TPP Nr 28582659

(gr.82) Ubezpieczenie: nowe / wznowione Seria i nr poprzedniej polisy: TPP / 20779068

Ubezpieczający (Policyholder)

Imię i nazwisko / Nazwa (Name)

JERZY STANISZ

Kod (Post code)

57-100

Pocztą (Post)

STRZELIN

Adres (Address)

42 m. 2

Miejscowość (Town)

KARSZÓW

REGON

931590660

NIP

9141017705

PESEL

70042413115

Telefon (Telephone)

717961812,

Fax

—

Email

—

Ubezpieczony (Insured)

Imię i nazwisko / Nazwa (Name)

JERZY STANISZ

Kod (Post code)

57-100

Pocztą (Post)

STRZELIN

Adres (Address)

42 m. 2

Miejscowość (Town)

KARSZÓW

REGON

931590660

NIP

9141017705

PESEL

70042413115

Telefon (Telephone)

717961812,

Fax

—

Email

—

Okres ubezpieczenia:
(Period of insurance)

Ruch krajowy
(Domestic transport)

Od (from)

2013-12-05

Do (to)

2014-12-04

Ruch międzynarodowy
(International transport)

Od (from)

—

Do (to)

—

	Ruch krajowy (Domestic transport)	Ruch międzynarodowy (International transport)
Suma gwarancyjna na wszystkie wypadki ubezpieczeniowe (Sum insured per all insured events in the insurance period)	100 000,00 PLN	—
Limit odpowiedzialności na jeden wypadek ubezpieczeniowy (Sum insured per insurance event)	—	—
Kl nr 1 Przewóz towarów niebezpiecznych (ADR) (Dangerous goods clause)	nie (no)	—
Kl nr 2 Rozbój (Robbery clause)	nie (no)	—
Kl nr 3 Przewóz żywych zwierząt (Livestock clause)	nie (no)	—
Kl nr 4 Przewóz leków (Medicine clause)	nie (no)	—
Kl nr 5 Utrata, uszkodzenie lub ubytek w paletach, platformach lub kontenerach (Pallets, platforms and containers clause)	nie (no)	—
Kl nr 6 Usunięcie pozostałości po szkodziu (Debris removal clause)	nie (no)	—
Kl nr 7 Postój środka transportu poza parkingami strzeżonymi (Parking clause)	nie (no)	—
Kl nr 8 Zwrot kosztów podniesienia lub wyciągnięcia środka transportu (Vehicle lifting / taking-out clause)	nie (no)	—
Kl nr 9 Rozszerzenie zakresu terytorialnego (Territorial extension clause)	X	—

Franszyza redukcyjna:
(Deductible)

Ruch krajowy
(Domestic transport)

—

% nie mniej niż
(not less than)

200,00

EUR

Ruch międzynarodowy:
(International transport)

—

% nie mniej niż
(not less than)

—

Sposób płatności: (Payment scheme:)	przelew bankowy (bank transfer)	na konto numer: (to the account number:)	08 1020 1026 2716 8001 2858 2659
		Ruch krajowy (Domestic transport)	Ruch międzynarodowy (International transport)
Składka do zapłaty (PLN) (Premium to be paid)		1 202,00	—

Schemat płatności (Payment schedule – installments due until):

Ruch krajowy (Domestic transport)

I rata: **1 202,00** płatna do: **16.12.2013** II rata: — płatna do: —
 III rata: — płatna do: — IV rata: — płatna do: —

Ruch międzynarodowy (International transport)

I rata: — płatna do: — II rata: — płatna do: —
 III rata: — płatna do: — IV rata: — płatna do: —

Potwierdza się przyjęcie składki w wysokości — PLN (—)

Na podstawie art. 815 kodeksu cywilnego podanie informacji wymaganych do zawarcia umowy ubezpieczenia jest obowiązkowe.

Do niniejszej umowy 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 Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/421/2010 z dnia 26 listopada 2010 r. oraz uchwałą nr UZ/411/2011 z dnia 22 grudnia 2011 r.

STRZELIN, 02.12.2013

miejsowość, data zawarcia umowy

STRZELIN, 02.12.2013

miejsowość, data wystawienia polisy

Klauzula informacyjna

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 zgodę 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.

Strzelin

podpis Ubezpieczającego

POŚREDNICTWO UBEZPIECZENIOWE
 Kazimierz Lejczak
 Biedrzychów 48, 57-100 Strzelin
 Regon 141854483, NIP 631-000-00-00
 pieczęć PZU SA i podpis osoby upoważnionej
 tel. 604 323 445, (071) 392 38 00
 Zezw. PUNU nr 17657/96