

12254

POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ
Nr 1045425074



- 1** **Okres ubezpieczenia:** od 01.12.2019 r. do 30.11.2020 r.

- 2** **Ubezpieczający: AT ROAD SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**
Adres siedziby: STRZESZYŃSKA 30, 60-479 POZNAŃ
E-mail: Klient odmówił
Telefon: Klient odmówił
REGON: 634567492

- 3** **Ubezpieczony: AT ROAD SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**
Adres siedziby: STRZESZYŃSKA 30, 60-479 POZNAŃ
E-mail: Klient odmówił
Telefon: Klient odmówił
REGON: 634567492

Zakres ubezpieczenia
Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadanym mieniem lub prowadzoną działalnością.

Ubezpieczona działalność wraz z PKD:

- Działalność usługowa wspomagająca transport lądowy (52.21.Z)

Suma gwarancyjna
Suma gwarancyjna na jeden wypadek ubezpieczeniowy i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe 200 000 EUR
Franszyza redukcyjna: 250 EUR

Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia	Franszyza redukcyjna	Podlimit
OC za szkody powstałe na terenie całego świata z wyłączeniem USA, Kanady, Australii i Nowej Zelandii (klauzula nr 2)	10%, nie mniej niż 1 000 EUR	200 000 EUR
OC spedytora (klauzula nr 15)	-	200 000 EUR
OC za szkody mające postać czystych strat finansowych (klauzula nr 27)	10%, nie mniej niż 1 000 PLN	100 000 PLN

5 **Składka łączna: 3 045,60 PLN**

Rata	1	2	3	4
Kwota w PLN	762,60	761,00	761,00	761,00
Termin płatności	10.12.19	11.03.20	09.06.20	09.09.20

6 **Numer rachunku bankowego do zapłaty składki**
40 1240 6960 3014 0110 0945 2068
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1045425074

7 **Warunki ubezpieczenia**
1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/429/2016 z dnia 24 października 2016 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r.

8 **Oświadczenia**
1. Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/429/2016 z dnia 24 października 2016 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r. oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

9 **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.

DSP/P/1045425074/9284/pc:100000241151827/BE20

Potwierdzam dane kontaktowe

AT ROAD SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

E-mail: Klient odmówił

Telefon: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 26.11.2019 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.

AT ROAD Sp. z o.o.
PREZES ZARZĄDU

Podpis ubezpieczającego
Roman Tobis

AT ROAD SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

Powszechny Zakład Ubezpieczeń
Spółka Akcyjna
Pl. Cyryla Ratajskiego 8
61-726 Poznań
REGON 010001345 NIP 5260251049

OWINTK...
BRO...
P...
P...
P...

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)