

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ DLA KLIENTA  
INDYWIDUALNEGO ORAZ MAŁEGO I ŚREDNIEGO PRZEDSIĘBIORCY**  
Nr 1003938544



**1 Okres ubezpieczenia:** od 09.02.2015 do 08.02.2016

**2 Ubezpieczający: CARGOSUN SP. Z O.O.**

Adres siedziby: NIEPRUSZEWO ŚWIERKOWA 15, 64-320 BUK  
E-mail: Klient odmówił

Telefon: Klient odmówił

REGON: 360221794

**3 Ubezpieczony: CARGOSUN SP. Z O.O.**

Adres siedziby: NIEPRUSZEWO ŚWIERKOWA 15, 64-320 BUK  
E-mail: Klient odmówił

Telefon: Klient odmówił

REGON: 360221794

**Zakres ubezpieczenia**

Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadanym mieniem lub prowadzoną działalnością.

**Ubezpieczona działalność wraz z PKD:**

- Pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania (70.22.Z)
- Transport drogowy towarów (49.41.Z)
- Transport morski i przybrzeżny towarów (50.20.Z)
- Transport kolejowy towarów (49.20.Z)
- Działalność morskich agencji transportowych (52.29.A)

**4**

**Suma gwarancyjna**

Suma gwarancyjna na jedno i wszystkie zdarzenia

500 000 zł

Franszyza redukcyjna: 5 %, nie mniej niż 500 zł

**Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia**

OC za szkody powstałe na terytorium państw Unii Europejskiej, Islandii, Norwegii i Szwajcarii (klauzula nr 1)

**Franszyza redukcyjna**

10 %, nie mniej niż 1 000 zł

**Podlimit**

500 000 zł

OC spedytora (klauzula nr 15)

5 %, nie mniej niż 1 000 zł

500 000 zł

**5 Zniżki i zwwyżki składki**

Zniżka UW/Ocena ryzyka - dobrowolne

**6 Składka łączna: 1 885,62 zł**

	Jednorazowo
Kwota w złotych	1 885,62
Termin płatności	23.02.2015

**7 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki**

89 1020 1026 2881 0110 0951 2392

W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1003938544

**8 Warunki ubezpieczenia**

1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej dla klienta indywidualnego oraz małego i średniego

przedsiębiorcy, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/149/2014 z dnia 27.05.2014 r.

**9 Oświadczenia**

1. Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej dla klienta indywidualnego oraz małego i średniego przedsiębiorcy.
2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem następującą informację:
  - 1) do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego;
  - 2) ubezpieczającemu, ubezpieczonemu, uposażonemu i uprawnionemu z umowy ubezpieczenia przysługuje prawo do wniesienia pisemnej skargi lub zażalenia, dotyczących wykonania przez PZU SA umowy ubezpieczenia; właściwą do rozpatrzenia danej skargi lub zażalenia jest jednostka organizacyjna określona w

przepisach wewnętrznych PZU SA obowiązujących na dzień składania skargi lub zażalenia. Informacja w tym zakresie jest dostępna w jednostkach organizacyjnych PZU SA; skargę lub zażalenie składa się na piśmie za pośrednictwem dowolnej jednostki organizacyjnej PZU SA; PZU SA udziela odpowiedzi na skargę lub zażalenie na piśmie, w terminie 30 dni od dnia otrzymania skargi lub zażalenia;

- 3) ubezpieczającemu, ubezpieczonemu, uposażonemu i uprawnionemu z umowy ubezpieczenia przysługuje prawo wniesienia skargi do Rzecznika Ubezpieczonych.

**Potwierdzam dane kontaktowe**

CARGOSUN SP. Z O.O.

E-mail: Klient odmówił

Telefon: Klient odmówił

Data zawarcia: 07.02.2015 r.

CARGOSUN SP. Z O.O.

Imię i nazwisko ubezpieczającego

Podpis ubezpieczającego

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

**LESZEK BAŚKA**

AGENT UBEZPIECZENIOWY

tel. 604 641 848, fax 61 624 38 24

REGON 632022529, NIP 972-089-28-24

lbaska@agentpzu.pl



**801 102 102 lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl**  
w przypadku awarii lub wypadku (in case of accident)

DSP/P/1003938544/2414/pc:100000009323459

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy, KRS 9831, NIP 526-025-10-49, kapitał zakładowy: 86 352 300 zł wpłacony w całości, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, pzu.pl, infolinia: 801 102 102

ID:dsp\_policy\_oc\_ogolne/2015-02-07 12:32:37/prod02-29110087.3/FILE