



UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
90-520 Łódź, ul. Gdańska 132
tel. 042 63 44 700, fax 042 63 77 430
Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieście w Łodzi
KRS 0000001201, NIP 727-012-63-58
Kapitał zakładowy i wpłacony: 220 308 282 PLN
Centrum Pomocy Grupy Ubezpieczeniowej UNIQA
0801 597 597 **

Firma & Planowanie
Ubezpieczenie odpowiedzialności
cywilnej przewoźników w krajowym
i międzynarodowym ruchu drogowym
Nr 900-A 239273

Polisa

UNIQA

Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
z siedzibą w Łodzi, ul. Gdańska 132
KOD DZIAŁALNOŚCI
13-204 Opole, ul. Grunwaldzka 4
tel. 77 445 80 76, fax 77 454 87 74

Ubezpieczenie*

85 nowe

wznowione

854-A121805

numer poprzedniej polisy

pieczęć Ubezpieczyciela

UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. potwierdza zawarcie na okres od 01-07-2014 do 30-06-2015 następujących umów ubezpieczenia:

- MOCPK Odpowiedzialności cywilnej przewoźników w krajowym ruchu drogowym
- MOCPM Odpowiedzialności cywilnej przewoźników w międzynarodowym ruchu drogowym
- Odpowiedzialności cywilnej przewoźników w zakresie przewozów kabotażowych na terenie Niemiec - Klauzula Nr 4 załącznika Nr 1 do OWU

Ubezpieczający

TRANS-GOŁĘBIEWSKI Monika Gołębowska

Imię, nazwisko, nazwa

47-320

Gogolin

Spacerowa 11d / 7

Nr telefonu

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica, nr

E-mail:

160145533

REGON

PESEL

Ubezpieczony

TRANS-GOŁĘBIEWSKI Monika Gołębowska

Imię, nazwisko, nazwa

47-320

Gogolin

Spacerowa 11d / 7

Nr telefonu

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica, nr

E-mail:

160145533

REGON

PESEL

Zakres ubezpieczenia

rozszerzony o odpowiedzialność za szkody: podstawowy (bez rozszerzeń)

- wyrządzone w przewożonym sprzęcie elektronicznym,
- w żywych zwierzętach podczas ich przewozu,
- powstałe wskutek rabunku,
- powstałe w paletach, platformach lub kontenerach niebędących przewożonym towarem, a użytkowanych przez zlecającego przewóz,
- powstałe podczas postoju poza parkingami strzeżonymi - Klauzula nr 1 załącznika Nr 1 do OWU,
- powstałe w związku z rozmrożeniem lub zamrożeniem przewożonego towaru w postaci artykułów spożywczych oraz powstałe w lekach przewożonych w warunkach chłodniczych - Klauzula nr 2 załącznika Nr 1 do OWU,
- wyrządzone przez podwykonawców,
- powstałe w związku z załadunkiem albo rozładunkiem towaru,
- powstałe w przewożonych materiałach niebezpiecznych (ADR),

OC przewoźników w krajowym ruchu drogowym*

OC przewoźników w międzynarodowym ruchu drogowym*

rozszerzony o odpowiedzialność za szkody: podstawowy (bez rozszerzeń)

- wyrządzone w przewożonym sprzęcie elektronicznym,
- w żywych zwierzętach podczas ich przewozu,
- wyrządzone przez podwykonawców,
- powstałe w paletach, platformach lub kontenerach niebędących przewożonym towarem, a użytkowanych przez zlecającego przewóz,
- powstałe podczas postoju poza parkingami strzeżonymi - Klauzula nr 1 załącznika Nr 1 do OWU,
- powstałe w związku z rozmrożeniem lub zamrożeniem przewożonego towaru w postaci artykułów spożywczych oraz powstałe w lekach przewożonych w warunkach chłodniczych - Klauzula nr 2 załącznika Nr 1 do OWU,
- w zakresie przewozów kabotażowych na terenie krajów Unii Europejskiej, poza Niemcami - na podstawie klauzuli nr 3 załącznika Nr 1 do OWU,
- powstałe w związku z załadunkiem albo rozładunkiem towaru,
- powstałe w przewożonych materiałach niebezpiecznych (ADR),
- wyrządzone na terytorium Rosji, Turcji.

Zakres terytorialny ubezpieczenia*

kraje Europy w znaczeniu geograficznym z wyłączeniem Rosji i Turcji

kraje Europy w znaczeniu geograficznym, Rosja i Turcja

Ilość, rodzaj, ładowność, rok produkcji pojazdów posiadanych przez Ubezpieczonego, przewożących towary objęte ubezpieczeniem

..
..
..
..
..
..
..
..
..
..
..

Łączna ilość pojazdów używanych przez Ubezpieczonego, przewożących towary objęte ubezpieczeniem

5

Lista pojazdów posiadanych przez Ubezpieczonego oraz, w razie rozszerzenia zakresu ochrony o szkody wyrządzone przez podwykonawców - lista podwykonawców, wraz z wykazem środków transportu użytkowanych przez nich na rzecz Ubezpieczonego, stanowią integralną część polisy. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje wyłącznie odpowiedzialność za szkody wyrządzone w związku z użyciem środka transportu określonego w wykazie sporządzonym zgodnie z wnioskiem ubezpieczeniowym.

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej przewoźników	Suma gwarancyjna***	Limit dla jednego wypadku ubezpieczeniowego***	Udział własny [%]
w krajowym ruchu drogowym			
w międzynarodowym ruchu drogowym	100 000	100000.0	5%
w zakresie przewozów kabotażowych na terenie Niemiec	1 200 000	€ 0.0	10%

Składka

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PRZEWOŹNIKÓW W KRAJOWYM RUCHU DROGOWYM
 Składka należna po zastosowaniu współczynników korygujących, zwwyżek i zniżek: _____ PLN
 słownie złotych: _____

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PRZEWOŹNIKÓW W MIĘDZYNARODOWYM RUCHU DROGOWYM
 Składka należna po zastosowaniu współczynników korygujących, zwwyżek i zniżek: **1 307** PLN
 słownie złotych: **JED TYS TRZYS SIE ZŁ**

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PRZEWOŹNIKÓW W ZAKRESIE PRZEWOZÓW KABOTAŻOWYCH NA TERENIE NIEMIEC
 Składka należna po zastosowaniu współczynników korygujących, zwwyżek i zniżek: **600** PLN
 słownie złotych: **SZESCS ZŁ**

Składki / I rata składki w kwocie***
1 907 PLN opłacono dnia _____

Sposób płatności*

gotówką

przelewem - na podane niżej konto bankowe w terminie 14 dni od daty otrzymania umowy
 do dnia **07-07-2014**

Terminy płatności i wysokość kolejnych rat składki do dnia (dzień, miesiąc, rok)	kwota PLN
	0
	0
	0

Umowę ubezpieczenia zawarto w oparciu o wniosek z dnia **30-06-2014** na podstawie*

ogólnych warunków ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przewoźników w krajowym i międzynarodowym ruchu drogowym zatwierdzonych Uchwałą Zarządu UNIQA TU S.A. Nr 174/2010 z dnia 26 października 2010 r.

innych lub dodatkowych warunków ubezpieczenia (wpisać jakich)

których tekst został doręczony Ubezpieczającemu przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

Oświadczam że:

Zostałem poinformowany, że administratorem danych jest UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Łodzi, ul. Gdańska 132. Dane osobowe są zbierane w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego lub wykonania umowy ubezpieczenia, odbiorcami danych są podmioty wskazane w ustawie z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej, podanie danych jest dobrowolne, posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania

Prubin 30.06.2014 miejscowość, data

czytelny podpis Ubezpieczającego

26-03
0094
Kucik Krzysztof Kucik pieczęć i podpis przedstawiciela UNIQA TU S.A.

Ochrona danych osobowych

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie moich danych osobowych, również w przyszłości, w zakresie niezbędnym dla celów marketingu bezpośredniego produktów lub usług przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna.

Prubin 30.06.2014 miejscowość, data

podpis Ubezpieczającego

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na posłużenie się przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, a także przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, telefonem, wizjonerem, telefaksem, pocztą elektroniczną lub innym środkiem komunikacji elektronicznej w celu zbioru i propagacji zawarcia umowy zgodnie z przepisami ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Prubin 30.06.2014 miejscowość, data

podpis Ubezpieczającego