

POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ
Nr 1015000875



1 Okres ubezpieczenia: od 12.10.2017 r. do 11.10.2018 r.

2 Ubezpieczający: EURO-SPEDYCJA MAJA MATUSZCZYK, IGA ŚWIEBODA SP.J.
Adres siedziby: DĘBOWA 4, 42-202 CZĘSTOCHOWA
E-mail: Nieustalony
Telefon: Nieustalony
REGON: 241319143

3 Ubezpieczony: EURO-SPEDYCJA MAJA MATUSZCZYK, IGA ŚWIEBODA SP.J.
Adres siedziby: DĘBOWA 4, 42-202 CZĘSTOCHOWA
E-mail: Nieustalony
Telefon: Nieustalony
REGON: 241319143

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

Ubezpieczona działalność wraz z PKD:
• Działalność pozostałych agencji transportowych (52.29.C)

4 Suma gwarancyjna
Suma gwarancyjna na jeden wypadek ubezpieczeniowy i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe 500 000 PLN
Franszyza redukcyjna: 5%, nie mniej niż 500 PLN

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 PLN	500 000 PLN
OC za szkody wyrządzone przez podwykonawców bez prawa do regresu (klauzula nr 13)	-	500 000 PLN
OC spedytora (klauzula nr 15)	-	500 000 PLN

5 Składka łączna: 3 157,21 PLN

	Jednorazowo
Kwota w PLN	3 157,21
Termin płatności	24.10.2017

6 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki
32 1020 1026 2881 0110 1380 2952
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1015000875

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.

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.
2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

9 Postanowienia dodatkowe lub odmiennie
Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisa
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
EURO-SPEDYCJA MAJA MATUSZCZYK, IGA ŚWIEBODA SP.J.
E-mail: Nieustalony
Telefon: Nieustalony

Data zawarcia umowy: 10.10.2017 r.

EURO-SPEDYCJA MAJA MATUSZCZYK, IGA ŚWIEBODA SP.J.
Ubezpieczający

EURO-SPEDYCJA
Maja Matuszczyk, Iga Świeboda Spółka Jawna
ul. Dębowa 4, 42-200 Częstochowa
tel. 22 566 55 55
Podpis ubezpieczającego

SPECJALISTA SPRZEDAŻY BROKERSKIEJ
Aleksandra Ganczak
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)

DSP/P/1015000875/8772/pc:100000119559670/BE20