

KPIR/525

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM**
CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT
Nr 1005799695



1 Okres ubezpieczenia/ Period of insurance: od/ from 20.04.2015 do/ to 19.04.2016

2 Ubezpieczający/ Policyholder: JANUSZ ŁACKI POLTRANS
Adres siedziby/ Address: TOPOLA 55, 28-130 STOPNICA
E-mail: Klient nie posiada Telefon/Phone: +48502038598 REGON: 260298771

3 Ubezpieczony/ Insured: JANUSZ ŁACKI POLTRANS
Adres siedziby/ Address: TOPOLA 55, 28-130 STOPNICA
E-mail: Klient nie posiada Telefon/Phone: +48502038598 REGON: 260298771

Zakres ubezpieczenia Scope of coverage		
	Ruch krajowy Domestic transport	Ruch międzynarodowy International transport
4 Suma gwarancyjna na wszystkie zdarzenia Sum insured per all insured events in the insurance period	450 000 PLN	
Limit odpowiedzialności na jeden wypadek ubezpieczeniowy Sum insured per insurance event	150 000 PLN	

Franszyza redukcyjna/ Deductible		
	Ruch krajowy Domestic transport	Ruch międzynarodowy International transport
5 Franszyza podstawowa Basic deductible	800 PLN	

6 Zniżki i zwwyżki składki
Zniżka UW
PZU Ekspert

7 Numer rachunku bankowego PZU SA do zapłaty składki Bank
account number
41 1020 1026 2881 0110 0948 3671
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1005799695

Składka łączna/ Premium: 1 493,10 PLN	
	Jednorazowo/Single payment
8 Kwota w złotych/Amount in PLN	1 493,10
Termin płatności/Date of payment	27.04.2015

9 Warunki ubezpieczenia
1. * Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przewoźnika drogowego w ruchu krajowym, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/146/2014 z dnia 27.05.2014 r., które otrzymałem/am przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

10 Oświadczenia
1. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem następujące informacje:
1) do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego;
2) ubezpieczającemu, ubezpieczonemu 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 i uprawnionemu z umowy ubezpieczenia przysługuje prawo wniesienia skargi do Rzecznika Ubezpieczonych.
* w polu oznacza zgodę

Potwierdzam dane kontaktowe:

JANUSZ ŁACKI POLTRANS
E-mail: Klient nie posiada
Telefon/Phone: +48502038598

Data zawarcia umowy: 18.04.2015

BIURO UBEZPIECZENIOWE
mgr Małgorzata Sobczyk
ul. Kilińskiego 13, 28-200 Staszów
NIP 8661367380, REGON 260515300
tel. 509 531 090, e-mail: malsobczyk@agentpzu.pl

JANUSZ ŁACKI POLTRANS
Imię i nazwisko ubezpieczającego

Podpis ubezpieczającego

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/1005799695/8799/pc:10000014139558

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_przewoznik/2015-04-18 11:07:11/prod01-43156123.3/FILE