

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ  
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM**  
CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT  
Nr 1007615081



**1 Okres ubezpieczenia/ Period of insurance: od/ from 03.07.2016 do/ to 02.07.2017**

**2 Ubezpieczający/ Policyholder: GRUBKA SŁAWOMIR**  
Adres siedziby/ Address: MARIII KONOPNICKIEJ 35, 43-200 PSZCZYNA  
E-mail: SGRUBKA@GMAIL.COM  
Telefon/Phone: Klient odmówił  
REGON: 241487320

**3 Ubezpieczony/ Insured: GRUBKA SŁAWOMIR**  
Adres siedziby/ Address: MARIII KONOPNICKIEJ 35, 43-200 PSZCZYNA  
E-mail: SGRUBKA@GMAIL.COM  
Telefon/Phone: Klient odmówił  
REGON: 241487320

<b>Zakres ubezpieczenia</b> <i>Scope of coverage</i>		<b>Ruch krajowy</b> <i>Domestic transport</i>	<b>Ruch międzynarodowy</b> <i>International transport</i>
Suma gwarancyjna na wszystkie zdarzenia <i>Sum insured per all insured events in the insurance period</i>		100 000 PLN	200 000 EUR
<b>Klauzule rozszerzające zakres ubezpieczenia</b> <i>Coverages</i>			
<b>4</b> Szkody w paletach, platformach i kontenerach (klauzula nr 5) <i>Palettes, platforms and containers clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Usunięcie pozostałości po szkodzie (klauzula nr 6) <i>Debris removal clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/> Suma gwarancyjna 5 000 PLN <i>Sum insured</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Suma gwarancyjna 5 000 EUR <i>Sum insured</i>
Szkody powstałe podczas postoju poza parkingami strzeżonymi (klauzula nr 7) <i>Parking clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Koszty podniesienia lub wyciągnięcia pojazdu (klauzula nr 8) <i>Vehicle lifting/taking-out clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/> Suma gwarancyjna 20 000 PLN <i>Sum insured</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Suma gwarancyjna 20 000 PLN <i>Sum insured</i>

<b>Franszyza redukcyjna/ Deductible</b>		<b>Ruch krajowy</b> <i>Domestic transport</i>	<b>Ruch międzynarodowy</b> <i>International transport</i>
<b>5</b> Franszyza podstawowa <i>Basic deductible</i>		800 PLN	200 EUR

**6 Zniżki i zwwyżki składki**  
Zniżka UW

**7 Numer rachunku bankowego PZU SA do zapłaty składki** *Bank account number*  
96 1020 1026 2881 0110 0236 3560  
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1007615081

<b>Składka łączna/ Premium: 4 698,83 PLN</b>				
<b>8</b> Rata/ <i>Instalment</i>	1	2	3	4
Kwota w złotych/ <i>Amount in PLN</i>	1 176,83	1 174,00	1 174,00	1 174,00
Termin płatności/ <i>Date of payment</i>	15.07.2016	17.10.2016	17.01.2017	17.04.2017

**9 Warunki ubezpieczenia**

1.  \* Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przewoźnika drogowego w ruchu międzynarodowym, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/147/2014 z dnia 27.05.2014 r., wraz ze zmianami ustalonymi uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/393/2015 z dnia 17.12.2015 r., które otrzymałem/am przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

2.  \* 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., wraz ze zmianami ustalonymi uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/393/2015 z dnia 17.12.2015 r., które otrzymałem/am przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

\*  w polu oznacza zgodę

**10 Oświadczenia**

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

**Potwierdzam dane kontaktowe:**

GRUBKA SŁAWOMIR  
E-mail: SGRUBKA@GMAIL.COM  
Telefon/Phone: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 01.07.2016 r.


GRUBKA SŁAWOMIR  
Ubezpieczający

  
Podpis ubezpieczającego

**"ZAKMAR"**  
Usługi Pośrednictwa Ubezpieczeniowego  
*Marta Zakrzewska-Grubka*  
tel.: 789 428 814 ; 32 216 10 30

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)