

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM**
CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT
Nr 1027826842



1 Okres ubezpieczenia/ *Period of insurance:* **od/**from 26.01.2018 **do/**to 25.01.2019

2 Ubezpieczający/ *Policyholder:* **FEBO LOGISTIC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**
Adres siedziby/ *Address:* STOJADŁA, SZKOLNA 10, 05-300 MIŃSK MAZOWIECKI
E-mail: Klient odmówił
Telefon/Phone: Klient odmówił
REGON: 14109883400000

3 Ubezpieczony/ *Insured:* **FEBO LOGISTIC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**
Adres siedziby/ *Address:* STOJADŁA, SZKOLNA 10, 05-300 MIŃSK MAZOWIECKI
E-mail: Klient odmówił
Telefon/Phone: Klient odmówił
REGON: 14109883400000

Zakres ubezpieczenia <i>Scope of coverage</i>		Ruch krajowy <i>Domestic transport</i>	Ruch międzynarodowy <i>International transport</i>
Suma gwarancyjna na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe <i>Sum insured per all insured events in the insurance period</i>		100 000 USD	
Klauzule rozszerzające zakres ubezpieczenia <i>Coverages</i>			
Przewóz towarów niebezpiecznych (klauzula nr 1) <i>Dangerous goods clause (ADR)</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rozbój (klauzula nr 2) <i>Robbery clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Szkody w paletach, platformach i kontenerach (klauzula nr 5) <i>Palettes, platforms and containers clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Usunięcie pozostałości po szkodzie (klauzula nr 6) <i>Debris removal clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/> Suma gwarancyjna 10 000 USD <i>Sum insured</i>	<input type="checkbox"/>
Szkody powstałe podczas postoju poza parkingami strzeżonymi (klauzula nr 7) <i>Parking clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>
Klauzule dodatkowe <i>Additional coverages</i>			
Szkody powstałe w wyniku rażącego niedbalstwa (klauzula nr 22) <i>Gross negligence clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/> Podlimit/ <i>Sublimit</i> 10 000 USD	<input type="checkbox"/>
Czynności załadunkowe i rozładunkowe dokonywane przez przewoźnika (klauzula nr 26) <i>Loading and unloading by subcontractors clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Franszyza redukcyjna/ <i>Deductible</i>		Ruch krajowy <i>Domestic transport</i>	Ruch międzynarodowy <i>International transport</i>
5 Franszyza podstawowa <i>Basic deductible</i>		5%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 300 USD	
Szkody powstałe w wyniku rażącego niedbalstwa (klauzula nr 22) <i>Gross negligence clause</i>		20%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 300 USD	
Czynności załadunkowe i rozładunkowe dokonywane przez przewoźnika (klauzula nr 26) <i>Loading and unloading by subcontractors clause</i>		5%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 300 USD	

6 Zniżki i zwynyki składki
Zniżka UW

7 Numer rachunku bankowego PZU SA do zapłaty składki/ *Bank account number*
20 1020 1026 2881 0110 0588 2342
(W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1027826842/ *Title of transfer should include Policy Number: Nr 1027826842*)

8 Składka łączna/ *Premium:* **2 135,31 PLN**
Jednorazowo/ *Single payment*
Kwota w PLN/ *Amount in PLN* 2 135,31
Termin płatności/ *Date of payment* 08.02.2018

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/174/2016 z dnia 10 maja 2016 r., które otrzymałem/am przed zawarciem umowy ubezpieczenia.
* w polu oznacza zgodę

DSP/P/1027826842/7066/pc:100000136741827/BE20

Postanowienia dodatkowe

Ubezpieczenie dobrowolne

Szkody pozostałe w wyniku rażącego niedbalstwa (klauzula nr 22).

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o szkody powstałe wskutek rażącego niedbalstwa ubezpieczonego lub osób, za które ponosi on odpowiedzialność.

- 1) posiada możliwości i umiejętności właściwego wykonania tych czynności,
- 2) wykorzystał urządzenia załadownicze i rozładownicze odpowiednie dla danego towaru, o ile były one niezbędne do obsługi czynności załadunku i rozładunku.

10

Czynności załadunkowe i rozładunkowe dokonywane przez przewoźnika (klauzula nr 26).

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o odpowiedzialność za wykonywane przez ubezpieczonego czynności załadunku i rozładunku towaru pod warunkiem, że ubezpieczony:

Oświadczenia

11

1. Zgoda na udzielanie informacji o polisie osobom trzecim: tak.
2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

Postanowienia dodatkowe lub odmienne

Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisa

12

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:

FEBO LOGISTIC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

E-mail: Klient odmówił

Telefon/Phone: Klient odmówił

Dodatkowych informacji udzieli:

AGENCJA "BROKER" WALKIEWICZ BOGUMIŁA

ul. Ul. 11 Listopada 94, 04-087 Warszawa

E-mail: bwalkiewicz@agentpzu.pl tel.: +48 228130022

Data zawarcia umowy: 25.01.2018 r.

Agencja "BROKER"
Walkiewicz Bogumiła
05-070 Sulejówek
ul. 11-go Listopada 94
783-26-48, REGON 010669391

FEBO LOGISTIC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Ubezpieczający

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)