

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ  
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM**  
CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT  
Nr 1003927273



**1** Okres ubezpieczenia/ *Period of insurance*: od/ *from* **17.02.2018** do/ *to* **16.02.2019**

**2** Ubezpieczający/ *Policyholder*: **P.H.U. SILESIA CARGO GŁADYSZ ŁUKASZ**  
Adres siedziby/ *Address*: BIAŁA PRZEMSKA 23 m. 10, 41-208 SOSNOWIEC  
E-mail: silesiacargo@tlen.pl  
Telefon/Phone: +48506237247  
REGON: 240537843

**3** Ubezpieczony/ *Insured*: **P.H.U. SILESIA CARGO GŁADYSZ ŁUKASZ**  
Adres siedziby/ *Address*: BIAŁA PRZEMSKA 23 m. 10, 41-208 SOSNOWIEC  
E-mail: silesiacargo@tlen.pl  
Telefon/Phone: +48506237247  
REGON: 240537843

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>			200 000 EUR
<b>Klazure rozszerzające zakres ubezpieczenia</b> <i>Coverages</i>			
<b>4</b>	Rozbój (klauzula nr 2) <i>Robbery clause</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Szkody w paletach, platformach i kontenerach (klauzula nr 5) <i>Palettes, platforms and containers clause</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Usunięcie pozostałości po szkodzie (klauzula nr 6) <i>Debris removal clause</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Suma gwarancyjna 20 000 EUR <i>Sum insured</i>
	Szkody powstałe podczas postoju poza parkingami strzeżonymi (klauzula nr 7) <i>Parking clause</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Koszty podniesienia lub wyciągnięcia pojazdu (klauzula nr 8) <i>Vehicle lifting/taking-out clause</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Suma gwarancyjna 20 000 PLN <i>Sum insured</i>

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

**6** Zniżki i zwwyżki składki  
Zniżka UW

**7** Numer rachunku bankowego PZU SA do zapłaty składki/ *Bank account number*  
14 1020 1026 2881 0110 0360 6733  
(W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1003927273/ *Title of transfer should include Policy Number: Nr 1003927273*)

**8** Składka łączna/ *Premium*: **5 024,67 PLN**  
Jednorazowo/ *Single payment*  
Kwota w PLN/ *Amount in PLN*: 5 024,67  
Termin płatności/ *Date of payment*: 15.02.2018

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

**10** Oświadczenia  
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.

zemi. 12.02 17

**11** Postanowienia dodatkowe lub odmienne  
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.

DSP/P/1003927273/4585/pc:100000137828541/BE20

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 (opłata zgodna z taryfą operatora)

ID:dsp\_policy\_oc\_przewoznik/v51\_001/2018-02-01 12:55:35/proddppu01-121363066.3/FILE

**Potwierdzam dane kontaktowe:**  
P.H.U. SILESIA CARGO GŁADYSZ ŁUKASZ  
E-mail: silesiacargo@tlen.pl  
Telefon/Phone: +48506237247

Data zawarcia umowy: 01.02.2018 r.



**"ZAKMIR"**  
Specjalista ds. Ubezpieczeń

*Bacw*  
Szymon Bacw  
tel.: 789 428 814

P.H.U. SILESIA CARGO GŁADYSZ ŁUKASZ  
Ubezpieczający

*[Signature]*  
PHU SILESIA CARGO  
41-208 Sosnowiec, ul. Przemysła 23/10  
NIP PL 6443133097, REGON: 240537843  
tel. +48 506 237 247, 691 556 988  
www.silesia-cargo.pl

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)