

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM**
CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT
Nr 1021871840



1 Okres ubezpieczenia/ Period of insurance: od/ from 02.08.2017 do/ to 01.08.2018

2 Ubezpieczający/ Policyholder: MOVIDO SEBASTIAN CHOLEWA
Adres siedziby/ Address: STALOWA 17, 41-506 CHORZÓW
E-mail: sebastian.cholewa@movidopl
Telefon/Phone: +48604945815
REGON: 276665582

3 Ubezpieczony/ Insured: MOVIDO SEBASTIAN CHOLEWA
Adres siedziby/ Address: STALOWA 17, 41-506 CHORZÓW
E-mail: sebastian.cholewa@movidopl
Telefon/Phone: +48604945815
REGON: 276665582

Zakres ubezpieczenia Scope of coverage		Ruch krajowy Domestic transport	Ruch międzynarodowy International transport
Suma gwarancyjna na każdy wypadek ubezpieczeniowy Sum insured per insurance event		150 000 EUR	150 000 EUR
4 Klauzule rozszerzające zakres ubezpieczenia Coverages			
Robóć (klauzula nr 2) Robbery clause		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Usunięcie pozostałości po szkodzie (klauzula nr 6) Debris removal clause		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Koszty podniesienia lub wyciągnięcia pojazdu (klauzula nr 8) Vehicle lifting/taking-out clause		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		Suma gwarancyjna 150 000 EUR Sum insured	Suma gwarancyjna 150 000 EUR Sum insured
		Suma gwarancyjna 20 000 PLN Sum insured	Suma gwarancyjna 20 000 PLN Sum insured

Franszyza redukcyjna/ Deductible		Ruch krajowy Domestic transport	Ruch międzynarodowy International transport
Franszyza podstawowa Basic deductible		200 EUR	200 EUR

6 Zniżki i zwwyżki składki
Zniżka UW

7 Numer rachunku bankowego PZU SA do zapłaty składki/ Bank account number
81 1020 1026 2881 0110 0745 3323
(W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1021871840/ Title of transfer should include Policy Number: Nr 1021871840)

Składka łączna/ Premium: 2 068,98 PLN				
Rata/ Installment	1	2	3	4
Kwota w PLN/ Amount in PLN	517,98	517,00	517,00	517,00
Termin płatności/ Date of payment	04.08.17	06.11.17	05.02.18	07.05.18

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.

2. * 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

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.

11 Postanowienia dodatkowe lub odmienne
Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisą

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/1021871840/5057/pc:10000110422756/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

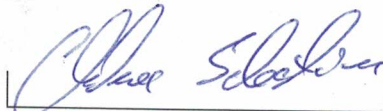
Potwierdzam dane kontaktowe:
MOVIDO SEBASTIAN CHOLEWA
E-mail: sebastian.cholewa@movido.pl
Telefon/Phone: +48604945815

Dodatkowych informacji udzieli:
Łukaszczyk Tomasz Agencja Ubezpieczeniowa
ul. POLNA 12/25, 41-600 ŚWIĘTOCHŁOWICE
E-mail: tlukaszczyk@agentpzu.pl

Data zawarcia umowy: 28.07.2017 r.

MOVIDO SEBASTIAN CHOLEWA

Ubezpieczający



Podpis ubezpieczającego

AGENCJA UBEZPIECZENIOWA PZU S.A.
Tomasz Łukaszczyk
41-600 Świętochłowice, ul. Katowicka 29A
tel. 32 2450-565, tel. kom. 695 184 275

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/1021871840/5057/pc:100000110422756/BE20

801 102 102 pzu.pl

2/2

ID:dsp_policy_oc_przewoznik/v50_002/2017-08-01 09:36:42/proddppu06-27621102.3/FILE

OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM

CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT
Nr 1021871840



1 Okres ubezpieczenia / Period of insurance: od / from 02.08.2017 do / to 01.08.2018

2 Ubezpieczający / Policyholder: MOVIDO SEBASTIAN CHOLEWA
Adres siedziby / Address: STALOWA 17, 41-506 CHORZÓW
E-mail: sebastian.cholewa@movido.pl
Telefon/Phone: +48604945815
REGON: 276665582

Struktura przewożonych towarów

	Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu krajowym	Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu międzynarodowym
Wyroby alkoholowe pozostałe <i>Alcohol goods - other</i>	70 %	30 %
Sprzęt elektroniczny – telewizory, komputery, aparaty fotograficzne, telefony komórkowe, audio Hi-Fi <i>Electrical equipment - tv sets, comuters, cameras, cell phones, hi-fi audio</i>	1 %	1 %
3 Sprzęt elektroniczny – pozostały <i>Electrical equipment - other</i>	1 %	1 %
Sprzęt AGD <i>Home appliances</i>	1 %	1 %
Art. spożywcze – szybko psujące się <i>Groceries - perishable goods</i>	1 %	1 %
Art. spożywcze – pozostałe <i>Groceries - other</i>	1 %	1 %
Inne towary / <i>Other goods</i> ruch krajowy / <i>domestic transport</i> : stal, materiały budowlane ruch międzynarodowy / <i>international transport</i> : stal, materiały budowlane	25 %	65 %

4 Składka łączna / Premium: 2 068,98 PLN
Sposób płatności / *Payment type*: Przelew / *Wire*

Oświadczenia

- 5**
- Zgoda na udzielanie informacji o polisie osobom trzecim: tak.
 - Informacja o przebiegu ubezpieczenia OC przewoźnika drogowego w ruchu krajowym / międzynarodowym:
 - w ciągu ostatniego roku liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0 a łączna suma wypłat wyniosła: 0 PLN
 - w ciągu trzech ostatnich lat: liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0 a łączna suma wypłat wyniosła: 0 PLN
 - Oświadczam że,
 - liczba środków transportu wykorzystywana w działalności wynosi 5,
 - numery rejestracyjne środków transportu ST7341K, SW43952, SH84483, ST8648G,
- SM42606,
3) obroty:
a) w ruchu krajowym za poprzedni rok wynosi 900 000,00 PLN, przewidywany obrót wynosi 990 000,00 PLN,
b) w ruchu międzynarodowym za poprzedni rok wynosi 20 000,00 PLN, przewidywany obrót 100 000,00 PLN.
4. 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 Polisą

- 6**
- 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.
 - 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:

MOVIDO SEBASTIAN CHOLEWA
E-mail: sebastian.cholewa@movido.pl
Telefon/Phone: +48604945815

Dodatkowych informacji udzieli:

Łukaszczyk Tomasz Agencja Ubezpieczeniowa
ul. POLNA 12/25, 41-600 ŚWIĘTOCHŁOWICE
E-mail: tlukaszczuk@agentpzu.pl

Data zawarcia umowy: 28.07.2017 r.

MOVIDO SEBASTIAN CHOLEWA

Ubezpieczający

Sebastian Cholewa

Podpis ubezpieczającego

AGENCJA UBEZPIECZENIOWA PZU S.A.
Tomasz Łukaszczyk
41-600 Świętochłowiec, ul. Katowicka 29A
tel. 37 2450 565, tel. kom. 695 184 275

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/1021871840/5057/pc:100000110422756/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

ID:dsp_policy_oc-przewoznik/v50_002/2017-08-01 09:36:42/proddppu06-27621102.3/FILE



Wzrost: 180 cm
Ciężar ciała: 75 kg
Ciężar ciała: 75 kg