CCP KRAJ + MIĘDZYNARODOWE

POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM

CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT

Nr 1028448183

1 **Okres ubezpieczenia**/ *Period of insurance*: **od**/*from* **21.02.2018 do**/*to* **20.02.2019**

2 **Ubezpieczający**/ *Policyholder*: **P.W. EKO SYSTEM MADEJ ŁUKASZ**
Adres siedziby/ *Address*: BRZEZIŃSKA 272, 92-703 ŁÓDŹ
E-mail: Klient odmówił
Telefon/Phone: Klient odmówił
REGON: 473217629

3 **Ubezpieczony**/ *Insured*: **P.W. EKO SYSTEM MADEJ ŁUKASZ**
Adres siedziby/ *Address*: BRZEZIŃSKA 272, 92-703 ŁÓDŹ
E-mail: biuro@europaly24.pl
Telefon/Phone: Klient odmówił
REGON: 473217629

4 **Zakres ubezpieczenia**
Scope of coverage

	Ruch krajowy *Domestic transport*	Ruch międzynarodowy *International transport*
Suma gwarancyjna na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe *Sum insured per all insured events in the insurance period*	200 000 EUR	200 000 EUR
Klauzule rozszerzające zakres ubezpieczenia *Coverage*		
Przewóz towarów niebezpiecznych (klauzula nr 1) *Dangerous goods clause (ADR)*	☑	☑
Rozbój (klauzula nr 2) *Robbery clause*	☑	☑
Szkody w paletach, platformach i kontenerach (klauzula nr 5) *Palettes, platforms and containers clause*	☑	☑
Usunięcie pozostałości po szkodzie (klauzula nr 6) *Debris removal clause*	☑ Suma gwarancyjna 20 000 EUR *Sum insured*	☑ Suma gwarancyjna 20 000 EUR *Sum insured*
Szkody powstałe podczas postoju poza parkingami strzeżonymi (klauzula nr 7) *Parking clause*	☑	☑
Koszty podniesienia lub wyciągnięcia pojazdu (klauzula nr 8) *Vehicle lifting/taking-out clause*	☑ Suma gwarancyjna 20 000 PLN *Sum insured*	☑ Suma gwarancyjna 20 000 PLN *Sum insured*
Klazule dodatkowe *Additional coverages*		

5 **Franszyza redukcyjna**/ *Deductible*

	Ruch krajowy *Domestic transport*	Ruch międzynarodowy *International transport*
Franszyza podstawowa *Basic deductible*	200 EUR	200 EUR

6 **Zniżki i zwyżki składki**
Zniżka UW

7 **Numer rachunku bankowego PZU SA do zapłaty składki**/ *Bank account number*
77 1020 1026 2881 0110 0986 7531
(W tytuł przelewu prosimy wpisać: Nr 1028448183/ *Title of transfer should include Policy Number: Nr 1028448183*)

8 **Składka łączna**/ *Premium*: **2 336,05 PLN**

	Jednorazowo/ *Single payment*
Kwota w PLN/*Amount in PLN*	2 336,05
Termin płatności/*Date of payment*	06.03.2018

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.
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 **Postanowienia dodatkowe**
Ubezpieczenie dobrowolne

Warunki szczególne:
Do klauzuli nr 7 w odniesieniu do szkód w towarach wysokiego ryzyka przewożonych pojazdami plandekowanymi wprowadza się franszyzę redukcyjną w wysokości 10% nie mniej niż 500 EUR.

DSP/P/1028448183/0884/pc:100000140757434/BE20

EKO-SYSTEM

11 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.

12 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 [illegible] mieniu ustawy o pozasądowym rozpatrywaniu sporów konsumenckich [illegible] dla PZU SA do pozasądowego rozpatrywania sporów, jest Rzecznik [illegible] ansowy, [illegible] o adres strony internetowej jest następujący: w[illegible].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 d[illegible]taktowe:
P.W. EKO SYST[illegible] MADE[illegible]UKASZ
E-mail: Klien[illegible]mówił
Telefon/Ph[illegible]: Klient odmówił

Data [illegible]arcia umowy: 20.02.201[illegible]

P.W. EKO SYSTEM M[illegible]EJ ŁUK[illegible]Z
Ubezpi[illegible]zający

Po[illegible] ubezpieczającego

„P.W. EKO-SYSTEM"
Łukasz Madej
92-703 Łódź, ul. Brzezińska 272
tel. 042 648 41 42, 501 262 506
NIP 7[illegible]-929-92-02

ANFIELD INSURANCE Sp. z o.o.
98-220 Zduńska Wola, ul. Juliusza 11A
Reg. 36255855200000, NIP 6681971764
tel. 513-277-509
Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

801 1[illegible] lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl
w pr[illegible]ku a[illegible] lub wypadku (in case of accident)

DSP/P/1028448183/0884/pc:100000140757434/BE20

EKO-SYSTEM 24.PL
WWW.EUROPALET.PL

EGZEMPLARZ DLA KLIENTA

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

CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT

Nr 1028448183

1 **Okres ubezpieczenia**/ *Period of insurance*: **od**/*from* **21.02.2018 do**/*to* **20.02.2019**

2 **Ubezpieczający**/ *Policyholder*: **P.W. EKO SYSTEM MADEJ ŁUKASZ**
Adres siedziby/ *Address*: BRZEZIŃSKA 272, 92-703 ŁÓDŹ
E-mail: Klient odmówił
Telefon/Phone: Klient odmówił
REGON: 473217629

3 **Struktura przewożonych towarów**

	Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu krajowym	w ruchu międzynarodowym
Sprzęt elektroniczny – telewizory, komputery, aparaty fotograficzne, telefony komórkowe, audio hi-fi *Electrical equipment - tv sets, computers, camera, cell phones, hi-fi audio*	5 %	5 %
Części samochodowe / motocyklowe *Car / Motorcycle parts*	5 %	5 %
Sprzęt elektroniczny – pozostały *Electrical equipment - other*	5 %	5 %
Artykuły spożywcze – pozostałe *Groceries - other*		5 %
Sprzęt AGD *Home appliances*	5 %	5 %
Materiały niebezpieczne (ADR) *Dangerous Goods (ADR)*	5 %	5 %
Wyroby alkoholowe pozostałe *Alcohol goods - other*	5 %	5 %
Wyroby alkoholowe – wysokoprocentowe (powyżej 20% zawartości alk.) *Alcohol goods - spirits (over 20% of alcohol)*	5 %	5 %
Wyroby tytoniowe *Tobacco Products*	5 %	5 %
Inne towary/ *Other goods* ruch krajowy/ *domestic transport*: artykuły przemysłowe, budowlane itp ruch międzynarodowy / *International transport*: Artykuły przemysłowe, budowlane itp	55 %	55 %

4 **Składka łączna**/ *Premium*: **2 336,05 PLN**
Sposób płatności/ *Payment type*: Przelew/ *Wire*

5 **Oświadczenia**

1. Zgoda na udzielanie informacji o polisie osobom trzecim: tak.
2. Informacja o przebiegu ubezpieczenia OC przewoźnika drogowego w ruchu krajowym/ międzynarodowym:
   1) w ciągu ostatniego roku liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0 a łączna suma wypłat wyniosła: 0 PLN
   2) w ciągu trzech ostatnich lat: liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0 a łączna suma wypłat wyniosła: 0 PLN
3. Oświadczam że,
   1) liczba środków transportu wykorzystywana w działalności wynosi 4,
   2) numery rejestracyjne środków transportu EL761PU, EL926RM, EL820UX, EL857UE,
   3) obroty:
      a) w ruchu krajowym za poprzedni rok wynosi 600 000,00 PLN, przewidywany obrót wynosi 800 000,00 PLN,
      b) w ruchu międzynarodowym za poprzedni rok wynosi 600 000,00 PLN, przewidywany obrót 800 000,00 PLN.
4. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informacje, że do umowy/ ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

6 **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 obowiązany 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/1028448183/0884/pc:100000140757434/BE20

Potwierdzam dane kontaktowe:
P.W. EKO SYSTEM MADEJ ŁUKASZ
E-mail: Klient odmówił
Telefon/Phone: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 20.02.2018 r.

P.W. "EKO-SYSTEM" Łukasz Madej 92-703 Łódź, ul. Brzezińska 272 tel. 042 648 41 42, 501 262 506 REG.47[illegible] NIP [illegible]-229-92-02

P.W. EKO SYSTEM MADEJ ŁUKASZ		ANFIELD INSURANCE Sp. z o.o. 98-220 Zduńska Wola, ul. Juliusza 11A Reg. 36255855200000, NIP 6681971764 tel. 513-277-389
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)

EKO-SYSTEM 24 .PL
WWW.EUROPALETY.PL

DSP/P/1028448183/0884/pc:100000140757434/BE20

801 102 102 pzu.pl

m: kontakt@pzu.pl, t: +48 22 566 55 55, f: +48 22 4 102 102

adres korespondencyjny: ul. Postępu 18 a
02-676 Warszawa

Potwierdzenie wpłaty DSP/W/PZS/PC:1802210047996650

Klient / Dane ubezpieczającego

P.W. EKO SYSTEM MADEJ ŁUKASZ
BRZEZIŃSKA 272
92-203 ŁÓDŹ

REGON: 473217620
Konto: 10109867[illegible]1

Nazwa produktu	Numer polisy	Okres ubezpieczenia*	Wpłacona kwota
OC Przewoźnika	102[illegible]48183	21.02.2018 - 2[illegible]2019	2 336,05 zł

Podsumowanie

PRZYJĘTO: 2 336,05 zł
Forma płatności: Gotówka

Data i godzina wystawienia dokumentu: 21.02.2018 r., godz. 13:23.
Potwierdzenie wygenerowane elektronicznie nie wymaga podpisu.
* W przypadku nieterminowego opłacenia składki za dobrowolną umowę ubezpieczenia rozpoczęcie odpowiedzialności PZU może być uzależnione od daty opłacenia, zgodnie z zasadami początku i końca odpowiedzialności PZU określonymi w OWU.