

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM**
CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT
Nr 1008647150



1	Okres ubezpieczenia/ <i>Period of insurance:</i> od/ <i>from</i> 24.08.2015 do/ <i>to</i> 23.08.2016		
2	Ubezpieczający/ <i>Policyholder:</i> GLOB TRANS SP. Z O.O. Adres siedziby/ <i>Address:</i> ZYGMUNTOWSKA 33 m. 5, 31-314 KRAKÓW E-mail: Klient nie posiada	Telefon/Phone: Klient nie posiada	REGON: 356834086
3	Ubezpieczony/ <i>Insured:</i> GLOB TRANS SP. Z O.O. Adres siedziby/ <i>Address:</i> ZYGMUNTOWSKA 33 m. 5, 31-314 KRAKÓW E-mail: Klient nie posiada	Telefon/Phone: Klient nie posiada	REGON: 356834086
4	Zakres ubezpieczenia <i>Scope of coverage</i>	Ruch krajowy <i>Domestic transport</i>	Ruch międzynarodowy <i>International transport</i>
	Suma gwarancyjna na wszystkie zdarzenia <i>Sum insured per all insured events in the insurance period</i>	100 000 PLN	
5	Franszyza redukcyjna/ <i>Deductible</i>	Ruch krajowy <i>Domestic transport</i>	Ruch międzynarodowy <i>International transport</i>
	Franszyza podstawowa <i>Basic deductible</i>	800 PLN	
6	Zniżki i zwyki składki PZU Ekspert	7	Numer rachunku bankowego PZU SA do zapłaty składki <i>Bank account number</i> 70 1020 1026 2881 0110 0157 4545 W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1008647150
8	Składka łączna/ <i>Premium:</i> 938,60 PLN Składka została opłacona w całości.		Zapłacono/ <i>Paid:</i> 938,60 PLN
9	Warunki ubezpieczenia 1. <input checked="" type="checkbox"/> * 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., które otrzymałem/am	przed zawarciem umowy ubezpieczenia. * <input checked="" type="checkbox"/> w polu oznacza zgodę	
10	Oświadczenia 1. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem następujące informacje: 1) do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego; 2) ubezpieczającemu, ubezpieczonemu i uprawnionemu z umowy ubezpieczenia przysługuje prawo do wniesienia pisemnej skargi lub zażalenia, dotyczących wykonania przez PZU SA umowy ubezpieczenia; właściwą do rozpatrzenia danej skargi lub zażalenia jest jednostka organizacyjna określona w przepisach wewnętrznych PZU SA obowiązujących na dzień składania skargi lub zażalenia.	Informacja w tym zakresie jest dostępna w jednostkach organizacyjnych PZU SA; skargę lub zażalenie składa się na piśmie za pośrednictwem dowolnej jednostki organizacyjnej PZU SA; PZU SA udziela odpowiedzi na skargę lub zażalenie na piśmie, w terminie 30 dni od dnia otrzymania skargi lub zażalenia; 3) ubezpieczającemu, ubezpieczonemu i uprawnionemu z umowy ubezpieczenia przysługuje prawo wniesienia skargi do Rzecznika Ubezpieczonych.	

Potwierdzam dane kontaktowe:

GLOB TRANS SP. Z O.O.
E-mail: Klient nie posiada
Telefon/Phone: Klient nie posiada

Data zawarcia umowy: 24.08.2015 r.

GLOB TRANS SP. Z O.O. 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)

DSP/P/1008647150/9122/pc:100000024403226

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/2015-08-24 13:58:39/prod02-44286447.3/FILE

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

CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT

Nr 1008647150



1 Okres ubezpieczenia/ *Period of insurance:* od/ from **24.08.2015** do/ to **23.08.2016**

2 Ubezpieczający/ *Policyholder:* **GLOB TRANS SP. Z O.O.**

Adres siedziby/ *Address:* ZYGMUNTOWSKA 33 m. 5, 31-314 KRAKÓW

E-mail: Klient nie posiada

Telefon/Phone: Klient nie posiada

REGON: 356834086

Struktura przewożonych towarów

Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach
w ruchu krajowym w ruchu międzynarodowym

Art. spożywcze – pozostałe <i>Groceries - other</i>	30 %	
Sprzęt elektroniczny – pozostały <i>Electrical equipment - other</i>	10 %	
Sprzęt AGD <i>Home appliances</i>	10 %	
Części samochodowe / motocyklowe <i>Car / Motorcycle parts</i>	10 %	
Wyroby alkoholowe pozostałe <i>Alcohol goods - other</i>	10 %	
Wyroby tytoniowe <i>Tobacco Products</i>	10 %	
Inne towary/ <i>Other goods</i> ruch krajowy/ <i>domestic transport:</i> stal, aluminium i inne ruch międzynarodowy / <i>international transport:</i>	20 %	0 %

4 Składka łączna/ *Premium:* **938,60 PLN**

Sposób płatności: Gotówka

Składka została opłacona w całości.

Oświadczenia

1. 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

2. Oświadczam że,

- 1) liczba środków transportu wykorzystywana w działalności wynosi 5,
- 2) numery rejestracyjne środków transportu KR312XR, KR706YN, KR716XL, KR479YK, KR389RA,
- 3) liczba środków transportu wykorzystywanych do kabotażu na terenie Niemiec wynosi 0
- 4) obrót w ruchu krajowym wynosi za poprzedni rok 200 000,00 PLN, przewidywany obrót 200 000,00 PLN
obróty w ruchu międzynarodowym wynosi za poprzedni rok 0,00 PLN, przewidywany obrót 0,00 PLN

3. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem następujące informacje:

- 1) do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego;
- 2) ubezpieczającemu, ubezpieczonemu i uprawnionemu z umowy ubezpieczenia przysługuje prawo do wniesienia pisemnej skargi lub zażalenia, dotyczących wykonania przez PZU SA umowy ubezpieczenia; właściwą do rozpatrzenia danej skargi lub zażalenia jest jednostka organizacyjna określona w przepisach wewnętrznych PZU SA obowiązujących na dzień składania skargi lub zażalenia. Informacja w tym zakresie jest dostępna w jednostkach organizacyjnych PZU SA; skargę lub zażalenie składa się na piśmie za pośrednictwem dowolnej jednostki organizacyjnej PZU SA; PZU SA udziela odpowiedzi na skargę lub zażalenie na piśmie, w terminie 30 dni od dnia otrzymania skargi lub zażalenia;
- 3) ubezpieczającemu, ubezpieczonemu i uprawnionemu z umowy ubezpieczenia przysługuje prawo wniesienia skargi do Rzecznika Ubezpieczonych.

Potwierdzam dane kontaktowe:

GLOB TRANS SP. Z O.O.

E-mail: Klient nie posiada

Telefon/Phone: Klient nie posiada

Data zawarcia umowy: 24.08.2015 r.

GLOB TRANS SP. Z O.O.

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)

DSP/P/1008647150/9122/pc:10000024403226

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/2015-08-24 13:58:39/prod02-44286447.3/FILE