

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM**
CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT
Nr 1004840018



1 Okres ubezpieczenia/ Period of insurance: od/ from 17.03.2021 do/ to 16.03.2022

2 Ubezpieczający/ Policyholder: PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO USŁUGOWE GOLD-TRANS HENRYK KRUSZYŃSKI
Adres siedziby/ Address: MAŁA WIEŚ 36, 64-225 KOPANICA REGON: 970707553
E-mail: Klient odmówił Telefon/Phone: Klient odmówił

3 Ubezpieczony/ Insured: PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO USŁUGOWE GOLD-TRANS HENRYK KRUSZYŃSKI
Adres siedziby/ Address: MAŁA WIEŚ 36, 64-225 KOPANICA REGON: 970707553
E-mail: Klient odmówił Telefon/Phone: Klient odmówił

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		100 000 EUR	100 000 EUR
Klauzule rozszerzające zakres ubezpieczenia Coverages			
Rozbój (klauzula nr 2) Robbery clause		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Szkody w paletach, platformach i kontenerach (klauzula nr 5) Palettes, platforms and containers clause		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Usunięcie pozostałości po szkodzie (klauzula nr 6) Debris removal clause	<input checked="" type="checkbox"/> Suma gwarancyjna 10 000 EUR Sum insured	<input checked="" type="checkbox"/> Suma gwarancyjna 10 000 EUR Sum insured
	Szkody powstałe podczas postoju poza parkingami strzeżonymi (klauzula nr 7) Parking 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"/> Suma gwarancyjna 20 000 PLN Sum insured	<input checked="" type="checkbox"/> Suma gwarancyjna 20 000 PLN Sum insured
Klauzule dodatkowe Additional coverages			
Kabotaż na terenie Niemiec (klauzula nr 28) Cabotage Germany clause			<input checked="" type="checkbox"/> Suma gwarancyjna 1 200 000 EUR Sum insured Suma gwarancyjna na zdarzenie 600 000 EUR Sum insured per insurance event
Kabotaż na terenie UE z wyłączeniem Niemiec (klauzula nr 29) Cabotage EU countries			<input checked="" type="checkbox"/>

Franszyza redukcyjna/ Deductible		Ruch krajowy Domestic transport	Ruch międzynarodowy International transport
5	Franszyza podstawowa Basic deductible	200 EUR	200 EUR
	Kabotaż na terenie Niemiec (klauzula nr 28) Cabotage Germany clause		0 EUR
	Kabotaż na terenie UE z wyłączeniem Niemiec (klauzula nr 29) Cabotage EU countries		200 EUR

6 Zniżki i zwwyżki składki
Zniżka UW (KK)

7 Numer rachunku bankowego PZU SA do zapłaty składki/ Bank account number
32 1240 6960 3014 0110 0810 7113
(W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1004840018/ Title of transfer should include Policy Number: Nr 1004840018)

8 Składka łączna/ Premium: 8 302,40 PLN
Jednorazowo/ Single payment
Kwota w PLN/ Amount in PLN 8 302,40
Termin płatności/ Date of payment 23.03.2021

9 Warunki ubezpieczenia

1004840018/pc:100000323442945/BE20 PIN: 9980



- * 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. oraz ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r., które otrzymałem/am przed zawarciem umowy ubezpieczenia.
- * 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. oraz ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r., które otrzymałem/am przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

* w polu oznacza zgodę

Postanowienia dodatkowe

Ubezpieczenie dobrowolne

Kabotaż na terenie Niemiec (klauzula nr 28).

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU ustala się, że:

- Przedmiotem ubezpieczenia jest odpowiedzialność cywilna Ubezpieczonego za szkody powstałe z tytułu przewozu towarów w drogowym transporcie kabotażowym na terenie Republiki Federalnej Niemiec wykonywanego zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1072/2009 z dnia 21 października 2009 r. dotyczącego wspólnych zasad dostępu do rynku międzynarodowych przewozów drogowych (Dz.U.UE L z dnia 14 listopada 2009 r.) przy użyciu pojazdów silnikowych o dopuszczalnej masie całkowitej (DMC) powyżej 3,5 tony, znajdujących się w dyspozycji Ubezpieczonego (stanowiących jego własność lub będących przedmiotem umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, użyczenia, leasingu lub innej podobnej formy korzystania z cudzej rzeczy).
- Ochrona ubezpieczeniowa dla Ubezpieczonego prowadzącego działalność gospodarczą w zakresie przewozu towarów w transporcie drogowym w ruchu międzynarodowym zostaje rozszerzona o odpowiedzialność cywilną Ubezpieczonego ponoszoną zgodnie z przepisami Księgi IV niemieckiego Kodeksu Handlowego (Handelsgesetzbuch – HGB), regulującymi umowę przewozu (§§ 407-450) – zgodnie z postanowieniami § 7a niemieckiej Ustawy o transporcie drogowym (Güterkraftverkehrsgesetz) i innych właściwych przepisów prawa Republiki Federalnej Niemiec.
- Ochroną ubezpieczeniową nie jest objęcie odpowiedzialności za szkody:
 - wyrządzone z winy umyślnej Ubezpieczonego lub osób, za które ponosi on odpowiedzialność,
 - powstałe na skutek katastrof żywiołowych, oddziaływania energii jądrowej, wojny, stanu wojennego, wojny domowej, zamieszek i niepokoїв społecznych, strajków, lokautów, aktów terrorystycznych, zarządzeń władzy państwowej, konfiskaty lub zaboru przez organy administracji,
 - powstałe w przewożonych metalach szlachetnych, wyrobach jubilerskich, kamieniach szlachetnych, środkach płatniczych, papierach wartościowych, znaczkach, dokumentach i aktach.
- Suma gwarancyjna w okresie ubezpieczenia wynosi **1 200 000 EUR** na wszystkie wypadki ubezpieczeniowe zaistniałe w okresie ubezpieczenia i **600 000 EUR** na jeden wypadek ubezpieczeniowy.
- W zakresie uregulowanym niniejszą klauzulą jej postanowienia mają pierwszeństwo przed postanowieniami umowy ubezpieczenia.
- W sprawach nie uregulowanych niniejszą klauzulą i/lub przywołanymi w niej przepisami prawa stosuje się odpowiednio postanowienia umowy ubezpieczenia.
- Suma gwarancyjna wskazana w pkt. 4 niniejszej klauzuli jest niezależna w stosunku do sumy gwarancyjnej wskazanej w umowie ubezpieczenia. Oznacza to, że wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej udzielanej w ramach umowy ubezpieczenia ze względu na wyczerpanie wskazanej w umowie ubezpieczenia sumy gwarancyjnej, nie powoduje wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej udzielanej na podstawie niniejszej klauzuli.
- Niniejsze ubezpieczenie podlega prawu Republiki Federalnej Niemiec.
- Jurysdykcję określa Rozporządzenie Rady (WE) nr 44/2001 z dnia 22 grudnia 2000 r. w sprawie jurysdykcji i uznawania orzeczeń sądowych oraz ich wykonywania w sprawach cywilnych i handlowych (Dz.U.UE L z dnia 16 stycznia 2001 r.).

Kabotaż na terenie UE, z wyłączeniem Niemiec (klauzula nr 29).

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU ustala się, że:

- Przedmiotem ubezpieczenia jest również odpowiedzialność cywilna Ubezpieczonego za szkody powstałe z tytułu przewozu towarów w drogowym transporcie kabotażowym na terenie państw członkowskich Unii Europejskiej, z wyłączeniem Republiki Federalnej Niemiec, przy użyciu pojazdów silnikowych o dopuszczalnej masie całkowitej (DMC) powyżej 3,5 tony, znajdujących się w dyspozycji Ubezpieczonego (stanowiących jego własność lub będących przedmiotem umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, użyczenia, leasingu lub innej podobnej formy korzystania z cudzej rzeczy).
- PZU SA udziela ochrony ubezpieczeniowej w granicach odpowiedzialności Ubezpieczonego określonej w Konwencji CMR, z zastrzeżeniem postanowień OWU.
- Na potrzeby niniejszej klauzuli przyjmuje się, że Konwencja CMR stosuje się do wszelkiej umowy o zarobkowy przewóz drogowy towarów pojazdami, niezależnie od miejsca zamieszkania i przynależności państwowej stron, również wówczas jeżeli miejsce przyjęcia przesyłki do przewozu i miejsca przewidziane dla jej dostawy, stosownie do ich oznaczenia w umowie, znajdują się w tym samym kraju, innym niż RP.
- Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje również odpowiedzialność cywilną Ubezpieczonego z tytułu opóźnienia w przewozie w granicach sumy gwarancyjnej, jednakże wysokość odszkodowania nie może przewyższyć kwoty przewoźnego.

- Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje odpowiedzialności cywilnej Ubezpieczonego za czynności przewozowe wykonywane na jego zlecenie przez podwykonawców, którym Ubezpieczony w ramach zawartej przez siebie umowy przewozu zleca wykonanie czynności przewozowych w całości lub w części.
- PZU SA udziela ochrony ubezpieczeniowej w zakresie uregulowanym niniejszą klauzulą w granicach określonej w umowie ubezpieczenia sumy gwarancyjnej w odniesieniu do wszystkich wypadków ubezpieczeniowych zaistniałych w okresie ubezpieczenia chyba, że w umowie ustalono limit odpowiedzialności z tytułu szkód objętych ochroną ubezpieczeniową na podstawie niniejszej klauzuli niższy niż suma gwarancyjna.
- Ustalenie limitu odpowiedzialności, o którym mowa w ust. 6, oznacza, że wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej udzielanej w ramach umowy ubezpieczenia ze względu na wyczerpanie wskazanej w umowie ubezpieczenia sumy gwarancyjnej powoduje wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej udzielanej na podstawie niniejszej klauzuli.
- W zakresie uregulowanym niniejszą klauzulą jej postanowienia mają pierwszeństwo przed postanowieniami umowy ubezpieczenia.
- W sprawach nie uregulowanych niniejszą klauzulą stosuje się odpowiednio postanowienia umowy ubezpieczenia.

Warunki szczególne:

Klauzula dot. towarów wymagających kontrolowanej temperatury przewozu

Odmienne niż stanowi § 20 OWU w przypadku, gdy przewożone towary wymagają zachowania kontrolowanej temperatury podczas przewozu, odpowiedzialność PZU istnieje z zastrzeżeniem, że:

- w dokumentacji przewozowej określono temperaturę przewozu i rodzaj środka transportu;
- środek transportu był wyposażony w sprawny technicznie agregat chłodniczy i termograf umożliwiający dokonanie wydruku temperatury;
- nie wyłączono silnika środka transportu na postojach w przypadku, gdy praca agregatu chłodniczego jest zależna od pracy silnika;
- podłączono agregat chłodniczy do zewnętrznego źródła zasilania w trakcie postoju, gdy wymaga tego praca agregatu;
- zakresem ubezpieczenia objęte są również szkody spowodowane awarią lub uszkodzeniem danego urządzenia, w tym również ingerencją osób trzecich, pod warunkiem spełnienia przez ubezpieczającego wymogów dotyczących konserwacji i przeglądów danych urządzeń,
- szkody spowodowane rozmrożeniem lub niezachowaniem temperatury są objęte odpowiedzialnością PZU SA jedynie wtedy, gdy zmiana parametrów temperatury jest odnotowana na termografie i jest nie krótsza niż 2 następujące po sobie godziny.

KLAUZULA WYŁĄCZENIA CHOROÓB ZAKAŻNYCH

Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień niniejszej umowy ubezpieczenia, Strony postanawiają, że zakresem umowy ubezpieczenia nie są objęte szkody bezpośrednio lub pośrednio spowodowane przeniesieniem chorób zakaźnych, przy czym niniejsze wyłączenie nie dotyczy szkód rzeczowych w ubezpieczonym mieniu, które są następstwem innych zdarzeń objętych zakresem umowy ubezpieczenia.

2. W rozumieniu niniejszej klauzuli choroba zakaźna oznacza każdą chorobę, która może zostać przeniesiona za pomocą dowolnej substancji lub czynnika z dowolnego organizmu na inny organizm, w przypadku gdy:

- substancja lub czynnik zawiera, ale nie wyłącznie, wirus, bakterię, pasożyta lub inny organizm lub jego odmianę, niezależnie od tego, czy jest uważany za żywy, czy też nie, oraz
- metoda przeniesienia, bezpośredniego lub pośredniego, obejmuje między innymi przeniesienie drogą powietrzną, przeniesienie płynów ustrojowych, przeniesienie z lub na dowolną powierzchnię lub przedmiot, ciało stałe, płynne lub gazowe, lub między organizmami, oraz
- choroba, substancja lub środek mogą powodować lub grozić spowodowaniem szkody dla zdrowia ludzkiego lub dobrobytu ludzi albo mogą powodować lub grozić spowodowaniem szkody, pogorszenia, utraty wartości, zbywalności lub utraty możliwości korzystania z rzeczy.

Oświadczenia

- Zgoda na udzielanie informacji o polisie osobom trzecim: tak.
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
- Oświadczam, że otrzymałem/am informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych.
- Przekazano informację o administratorze danych osobowych, danych kontaktowych administratora oraz inspektora ochrony danych, celach i podstawie prawnej przetwarzania danych, okresie ich przechowywania, odbiorcach danych oraz prawach jakie przysługują podmiotowi danych, informację o niezbędności podania danych do przygotowania oferty oraz o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji. Informację udostępniono również pod adresem www.pzu.pl.
- * Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS).
- * Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).

8. * Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PZU SA w celu przekazywania mi treści marketingowych dotyczących produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, kiedy nie będę posiadać ubezpieczenia w tej firmie.

9. * Wyrażam zgodę na udostępnienie przez PZU SA moich danych osobowych podmiotom z grupy PZU, tj. PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA, w ich własnych celach marketingowych, obejmujących profilowanie zmierzające do określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz przedstawienia odpowiedniej oferty.

10. * Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji i dokumentów, w tym OWU oraz dokumentu zawierającego informacje o produkcie, a także informacji, o których mowa w art. 9 ust. 1 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, które mają związek z wnioskowaną lub zawartą umową ubezpieczenia w PZU SA za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS/MMS lub e-mail, na wskazany przeze mnie numer telefonu lub adres mailowy. W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuję się uaktualnić moje dane, dzięki którym będę otrzymywał informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.

11. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

1004840018/pc:10000323442945/BE20 PIN: 9980

801 102 102 pzu.pl

DSPRPRZE/21G1_03/20210309.1531/proddppu04-187213781.3/FILE/pc:10000323442945





Pełne nazwy spółek:

PZU SA – Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Życie SA – Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PTE PZU SA – Powszechnie Towarzystwo Emerytalne PZU Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; TFI PZU SA – Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Pomoc SA – PZU Pomoc Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Zdrowie SA – PZU Zdrowie Spółka Akcyjna, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa; PZU

CO SA – PZU Centrum Operacji Spółka Akcyjna, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa; Link4 TU SA – Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa; PEKAO SA – Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna, ul. Grzybowska 53/57, 00-950 Warszawa; Allor Bank SA – Allor Bank Spółka Akcyjna, ul. Łopuszańska 38D, 02-232 Warszawa; TUW PZUW – Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych Polski Zakład Ubezpieczeń Wzajemnych, ul. Ogrodowa 58, 00-876 Warszawa.

* w polu oznacza zgodę

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:

PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO USŁUGOWE GOLD-TRANS HENRYK KRUSZYŃSKI

E-mail: Klient odmówił

Telefon/Phone: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 09.03.2021 r.

Oświadczam, że niniejsza umowa ubezpieczenia spełnia moje wymagania i potrzeby przy uwzględnieniu wysokości składki jaką jestem skłonny/a zapłacić. Zawieram ją w wyniku mojej świadomej decyzji.

Podpis ubezpieczającego

PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO USŁUGOWE
GOLD-TRANS HENRYK KRUSZYŃSKI
Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

AGENCJA UBEZPIECZENIOWA
TOMASZ BARGIEL
64-200 Wolsztyn, ul. Poniatowskiego 15
NIP 9231288052, REGON 411108512
tel./fax 68 384 21 01 / kom. 602 880 248
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)



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

CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT

Nr 1004840018



1	Okres ubezpieczenia/ Period of insurance: od/ from 17.03.2021 do/ to 16.03.2022																																						
2	Ubezpieczający/ Policyholder: PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO USŁUGOWE GOLD-TRANS HENRYK KRUSZYŃSKI Adres siedziby/ Address: MAŁA WIEŚ 36, 64-225 KOPANICA E-mail: Klient odmówił Telefon/Phone: Klient odmówił REGON: 970707553																																						
3	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Struktura przewożonych towarów</th> <th colspan="2">Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach</th> </tr> <tr> <th>w ruchu krajowym</th> <th>w ruchu międzynarodowym</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Art. spożywcze – szybko psujące się <i>Groceries - perishable goods</i></td> <td>70 %</td> <td>5 %</td> </tr> <tr> <td>Art. spożywcze – pozostałe <i>Groceries - other</i></td> <td>16 %</td> <td>5 %</td> </tr> <tr> <td>Wyroby alkoholowe pozostałe <i>Alcohol goods - other</i></td> <td>2 %</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sprzęt elektroniczny – telewizory, komputery, aparaty fotograficzne, telefony komórkowe, audio Hi-Fi <i>Electrical equipment - tv sets, comuters, cameras, cell phones, hi-fi audio</i></td> <td>1 %</td> <td>5 %</td> </tr> <tr> <td>Sprzęt elektroniczny – pozostały <i>Electrical equipment - other</i></td> <td>1 %</td> <td>5 %</td> </tr> <tr> <td>Sprzęt AGD <i>Home appliances</i></td> <td>1 %</td> <td>5 %</td> </tr> <tr> <td>Części samochodowe / motocyklowe <i>Car / Motorcycle parts</i></td> <td>1 %</td> <td>5 %</td> </tr> <tr> <td>Wyroby tytoniowe <i>Tobacco Products</i></td> <td>1 %</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Wyroby alkoholowe – wysokoprocentowe (powyżej 20% zawartości alk.) <i>Alcohol goods - spirits (over 20% of alcohol)</i></td> <td>1 %</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Leki <i>Medicine</i></td> <td>1 %</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Inne towary/ <i>Other goods</i> ruch krajowy/ <i>domestic transport</i>: ARTYKUŁY PRZEMYSŁOWE, CHEMICZNE, MOTORYZACYJNE, BUDOWLANE, MEBLE, ART ROLNE, MASZYNY, ART. CHEMICZNE I INNE ruch międzynarodowy/ <i>international transport</i>: MEBLE, PODZESPOŁY DO MEBLI, ART. PRZEMYSŁOWE, BUDOWLANE, ZMIESZANE ODPADY KOMUNALNE NIE NIEBEZPIECZNE, ART SPOŻYWCZE, CHEMICZNE, MASZYNY, MACZKA KOSTNA, ART. ROLNE I INNE</td> <td>5 %</td> <td>70 %</td> </tr> </tbody> </table>	Struktura przewożonych towarów	Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach		w ruchu krajowym	w ruchu międzynarodowym	Art. spożywcze – szybko psujące się <i>Groceries - perishable goods</i>	70 %	5 %	Art. spożywcze – pozostałe <i>Groceries - other</i>	16 %	5 %	Wyroby alkoholowe pozostałe <i>Alcohol goods - other</i>	2 %		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 %	5 %	Sprzęt elektroniczny – pozostały <i>Electrical equipment - other</i>	1 %	5 %	Sprzęt AGD <i>Home appliances</i>	1 %	5 %	Części samochodowe / motocyklowe <i>Car / Motorcycle parts</i>	1 %	5 %	Wyroby tytoniowe <i>Tobacco Products</i>	1 %		Wyroby alkoholowe – wysokoprocentowe (powyżej 20% zawartości alk.) <i>Alcohol goods - spirits (over 20% of alcohol)</i>	1 %		Leki <i>Medicine</i>	1 %		Inne towary/ <i>Other goods</i> ruch krajowy/ <i>domestic transport</i> : ARTYKUŁY PRZEMYSŁOWE, CHEMICZNE, MOTORYZACYJNE, BUDOWLANE, MEBLE, ART ROLNE, MASZYNY, ART. CHEMICZNE I INNE ruch międzynarodowy/ <i>international transport</i> : MEBLE, PODZESPOŁY DO MEBLI, ART. PRZEMYSŁOWE, BUDOWLANE, ZMIESZANE ODPADY KOMUNALNE NIE NIEBEZPIECZNE, ART SPOŻYWCZE, CHEMICZNE, MASZYNY, MACZKA KOSTNA, ART. ROLNE I INNE	5 %	70 %
Struktura przewożonych towarów	Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach																																						
	w ruchu krajowym	w ruchu międzynarodowym																																					
Art. spożywcze – szybko psujące się <i>Groceries - perishable goods</i>	70 %	5 %																																					
Art. spożywcze – pozostałe <i>Groceries - other</i>	16 %	5 %																																					
Wyroby alkoholowe pozostałe <i>Alcohol goods - other</i>	2 %																																						
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 %	5 %																																					
Sprzęt elektroniczny – pozostały <i>Electrical equipment - other</i>	1 %	5 %																																					
Sprzęt AGD <i>Home appliances</i>	1 %	5 %																																					
Części samochodowe / motocyklowe <i>Car / Motorcycle parts</i>	1 %	5 %																																					
Wyroby tytoniowe <i>Tobacco Products</i>	1 %																																						
Wyroby alkoholowe – wysokoprocentowe (powyżej 20% zawartości alk.) <i>Alcohol goods - spirits (over 20% of alcohol)</i>	1 %																																						
Leki <i>Medicine</i>	1 %																																						
Inne towary/ <i>Other goods</i> ruch krajowy/ <i>domestic transport</i> : ARTYKUŁY PRZEMYSŁOWE, CHEMICZNE, MOTORYZACYJNE, BUDOWLANE, MEBLE, ART ROLNE, MASZYNY, ART. CHEMICZNE I INNE ruch międzynarodowy/ <i>international transport</i> : MEBLE, PODZESPOŁY DO MEBLI, ART. PRZEMYSŁOWE, BUDOWLANE, ZMIESZANE ODPADY KOMUNALNE NIE NIEBEZPIECZNE, ART SPOŻYWCZE, CHEMICZNE, MASZYNY, MACZKA KOSTNA, ART. ROLNE I INNE	5 %	70 %																																					
4	Składka łączna/ Premium: 8 302,40 PLN Sposób płatności/ <i>Payment type</i> : Przelew/ <i>Wire</i>																																						
5	<p>Oświadczenia</p> <ol style="list-style-type: none"> Zgoda na udzielanie informacji o polisie osobom trzecim: tak. Oświadczenie o przebiegu ubezpieczenia OC przewoźnika drogowego w ruchu krajowym/ międzynarodowym: <ol style="list-style-type: none"> 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, <ol style="list-style-type: none"> liczba środków transportu wykorzystywana w działalności wynosi 32, numery rejestracyjne środków transportu PWL38977, PWL31377, PWL23377, PWL24777, PWL22177, PWL21577, PWL00770, PWL48577, PWL26977, PWL43777, PWL20677, PWL37477, PWL21071, PWL36877, PWL25177, PWL17477, PWL32477, PWL34577, PWL27677, PWL34977, PWL36977, PWL38277, PWL38377, PWL48377, PWL44377, FZ9056L, FZ9472L, PNT65726, PNT65727, PWL51477, PWL54477, PWL25977, liczba środków transportu o DMC powyżej 3,5 tony wykorzystywanych do kabotażu na terenie Niemiec wynosi: 24, liczba środków transportu o DMC powyżej 3,5 tony wykorzystywanych do kabotażu na terenie UE z wyłączeniem Niemiec wynosi: 24, numery rejestracyjne środków transportu PWL38977, PWL31377, PWL23377, PWL24777, PWL22177, PWL21577, PWL00770, PWL48577, PWL26977, PWL43777, PWL20677, PWL37477, PWL21071, PWL36877, PWL25177, PWL17477, PWL32477, PWL34577, PWL27677, PWL34977, PWL36977, PWL38277, PWL38377, PWL48377, PWL44377, FZ9056L, FZ9472L, PNT65726, PNT65727, PWL51477, PWL54477, PWL25977, obrotu: <ol style="list-style-type: none"> w ruchu krajowym za poprzedni rok wynosi 1 000 000,00 PLN, przewidywany obrót wynosi 1 000 000,00 PLN, w ruchu międzynarodowym za poprzedni rok wynosi 2 400 000,00 PLN, przewidywany obrót 2 400 000,00 PLN. posiadam licencje i zezwolenia: licencja na transport Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym. Oświadczam, że otrzymałem/am informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych. Przekazałem informację o administratorze danych osobowych, danych kontaktowych administratora oraz inspektora ochrony danych, celach i podstawie prawnej przetwarzania danych, okresie ich przechowywania, odbiorcach danych oraz prawach jakie przysługują podmiotowi danych, informację o niezbędności podania danych do przygotowania oferty oraz o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji. Informację udostępniłem również pod adresem www.pzu.pl. <input checked="" type="checkbox"/> * Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS). <input checked="" type="checkbox"/> * Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR). <input checked="" type="checkbox"/> * Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PZU SA w celu przekazywania mi treści marketingowych dotyczących produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, kiedy nie będę posiadać ubezpieczenia w tej firmie. <input checked="" type="checkbox"/> * Wyrażam zgodę na udostępnienie przez PZU SA moich danych osobowych podmiotom z grupy PZU, tj. PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA, w ich własnych celach marketingowych, obejmujących profilowanie zmierzające do określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz przedstawienia odpowiedniej oferty. <input checked="" type="checkbox"/> * Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji i dokumentów, w tym OWU oraz dokumentu zawierającego informacje o produkcie, a także informacji, o których mowa w art. 9 ust.1 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, które mają związek z wnioskowaną lub zawartą umową ubezpieczenia w PZU SA za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS/MMS lub e-mail, na wskazany przeze mnie numer telefonu lub adres mailowy. W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuję się uaktualnić moje dane, dzięki którym będę otrzymywał informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest 																																						

1004840018/pc:100000323442945/BE20 PIN: 9980

zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Pełne nazwy spółek:

PZU SA – Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Życie SA – Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PTE PZU SA – Powszechny Towarzystwo Emerytalne PZU Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; TFI PZU SA – Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa;

PZU Pomoc SA – PZU Pomoc Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Zdrowie SA – PZU Zdrowie Spółka Akcyjna, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa; PZU CO SA – PZU Centrum Operacji Spółka Akcyjna, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa; Link4 TU SA – Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa; PEKAO SA – Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna, ul. Grzybowska 53/57, 00-950 Warszawa; Alior Bank SA – Alior Bank Spółka Akcyjna, ul. Łopuszańska 38D, 02-232 Warszawa; TUW PZUW – Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych Polski Zakład Ubezpieczeń Wzajemnych, ul. Ogrodowa 58, 00-876 Warszawa.

* w polu oznacza zgodę

Postanowienia dodatkowe lub odmienne

Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polską

6

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:

PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO USŁUGOWE GOLD-TRANS HENRYK KRUSZYŃSKI

E-mail: Klient odmówił

Telefon/Phone: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 09.03.2021 r.

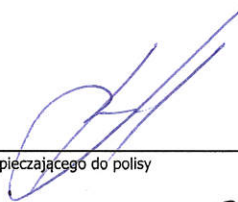
Oświadczam, że niniejsza umowa ubezpieczenia spełnia moje wymagania i potrzeby przy uwzględnieniu wysokości składki jaką jestem skłonny/a zapłacić. Zawieram ją w wyniku mojej świadomej decyzji.



Podpis ubezpieczającego

PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO USŁUGOWE
GOLD-TRANS HENRYK KRUSZYŃSKI

Ubezpieczający



Podpis ubezpieczającego do polisy

AGENCJA UBEZPIECZENIOWA
TOMASZ BARGIEL

64-200 Wolsztyn, ul. Powiatowskiego 15
NIP 9231288052, REGON 411108512
tel./fax 68 384 21 01, kom. 602 880 248

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)