

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM**
CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT
Nr 1011721795



1	Okres ubezpieczenia/ Period of insurance: od/ from 04.02.2016 do/ to 03.02.2017		
2	Ubezpieczający/ Policyholder: WENA FIKS KRZYSZTOF Adres siedziby/ Address: SROMUTKA 30, 97-425 ZELÓW Adres korespondencyjny/ Address: GEN. LUDWIKI CZYŻEWSKIEGO 72B, 97-400 BEŁCHATÓW E-mail: Klient nie posiada Telefon/Phone: Klient nie posiada		REGON: 592278998
3	Ubezpieczony/ Insured: WENA FIKS KRZYSZTOF Adres siedziby/ Address: SROMUTKA 30, 97-425 ZELÓW E-mail: krzysztof@wena-spedycja.pl Telefon/Phone: +48512446980		REGON: 592278998
4	Zakres ubezpieczenia Scope of coverage	Ruch krajowy Domestic transport	Ruch międzynarodowy International transport
	Suma gwarancyjna na wszystkie zdarzenia Sum insured per all insured events in the insurance period	250 000 EUR	
	Klauzule rozszerzające zakres ubezpieczenia Coverages		
	Usunięcie pozostałości po szkodzie (klauzula nr 6) Debris removal clause	<input checked="" type="checkbox"/> Suma gwarancyjna 20 000 EUR Sum insured	<input 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 type="checkbox"/>
5	Franszyza redukccyjna/ Deductible	Ruch krajowy Domestic transport	Ruch międzynarodowy International transport
	Franszyza podstawowa Basic deductible	200 EUR	
6	Zniżki i zwwyżki składki Zniżka UW	7	Numer rachunku bankowego PZU SA do zapłaty składki Bank account number 27 1020 1026 2881 0110 0125 8420 W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1011721795
8	Składka łączna/ Premium: 2 100,06 PLN		
	Rata/ Installment	1	2
	Kwota w złotych/ Amount in PLN	1 050,06	1 050,00
	Termin płatności/ Date of payment	09.02.2016	09.08.2016
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.	ruchu krajowym, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/146/2014 z dnia 27.05.2014 r., wraz ze zmianami ustalonymi uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/393/2015 z dnia 17.12.2015 r., które otrzymałem/am przed zawarciem umowy ubezpieczenia.	
	2. <input checked="" type="checkbox"/> * Do umowy ubezpieczenia zawartej po dniu 31 grudnia 2015 r. mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przewoźnika drogowego w	* <input checked="" type="checkbox"/> w polu oznacza zgodę	
10	Oświadczenia		
	1. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.		

DSP/P/1011721795/0898/pc:100000040154435

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/2016-02-02 09:23:05/proddppu03-635981.3/FILE

Postanowienia dodatkowe lub odmienne

Postanowienia dodatkowe i odmienne do ogólnych warunków ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przewoźnika drogowego w ruchu krajowym ustalonych przez Zarząd PZU SA uchwałą Nr UZ/146/2014 z dnia 27.05.2014 r.

1. Ubezpieczającemu, ubezpieczonemu, uposażonemu i uprawnionemu z umowy ubezpieczenia, będącemu osobą fizyczną, przysługuje prawo złożenia reklamacji w rozumieniu ustawy o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym, tj. prawo skierowania wystąpienia do PZU SA, w którym zgłasza on zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez PZU SA.
2. Reklamację składa się w każdej jednostce PZU SA obsługującej klienta.
3. Reklamacja może być złożona w formie:
 - 1) pisemnej – osobiście albo przesyłką pocztową w rozumieniu ustawy Prawo pocztowe;
 - 2) ustnej – telefonicznie albo osobiście do protokołu podczas wizyty osoby, o której mowa w ust. 1, w jednostce, o której mowa w ust. 2;
 - 3) elektronicznej - wysyłając e-mail na adres reklamacje@pzu.pl lub wypełniając formularz na www.pzu.pl.
4. PZU SA rozpatruje reklamację i udziela na nią odpowiedzi, bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania reklamacji, z zastrzeżeniem ust. 5.
5. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi w terminie, o którym mowa w ust. 4, PZU SA przekazuje osobie, która złożyła reklamację, informację, w której:
 - 1) wyjaśnia przyczynę opóźnienia;
 - 2) wskazuje okoliczności, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy;

- 3) określa przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi, który nie może przekroczyć 60 dni od dnia otrzymania reklamacji.
6. Odpowiedź PZU SA na reklamację zostanie dostarczona osobie, która ją złożyła, w postaci papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji w rozumieniu ustawy o usługach płatniczych lub pocztą elektroniczną wyłącznie na wniosek tej osoby.
7. Klientowi, o którym mowa w ust. 1, przysługuje prawo wniesienia do Rzecznika Finansowego wniosku dotyczącego:
 - 1) nieuwzględnienia roszczeń w trybie rozpatrywania reklamacji;
 - 2) niewykonania czynności wynikających z reklamacji rozpatrzonej zgodnie z wolą tej osoby w terminie określonym w odpowiedzi na tę reklamację.
8. Skargę lub zażalenie, niebędące reklamacją, o której mowa w ust. 1, składa się na piśmie za pośrednictwem dowolnej jednostki organizacyjnej PZU SA.
9. Skargi i zażalenia rozpatrywane są przez jednostkę organizacyjną określoną w przepisach wewnętrznych PZU SA obowiązujących na dzień składania skargi lub zażalenia. Informacja w tym zakresie jest dostępna w jednostkach organizacyjnych PZU SA.
10. PZU SA udziela odpowiedzi na skargę lub zażalenie na piśmie, w terminie 30 dni od dnia otrzymania skargi lub zażalenia.
11. Ubezpieczającemu, ubezpieczonemu, uposażonemu i uprawnionemu z umowy ubezpieczenia, będącemu konsumentem, przysługuje prawo zwrócenia się o pomoc do Miejskich i Powiatowych Rzeczników Konsumenta.
12. PZU SA podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

Potwierdzam dane kontaktowe:

WENA FIKS KRZYSZTOF

E-mail: Klient nie posiada

Telefon/Phone: Klient nie posiada

Data zawarcia umowy: 02.02.2016 r.

WENA FIKS KRZYSZTOF

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)