

POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO NR 408-10-520-06315665

Obsługują Państwa:	Agent: Leszek Luda	TUIR Allianz Polska S.A. RCU we Wrocławiu ul. Ruska 37/38
Ubezpieczający:	PHU Agatka AGATA KUROWSKA ul. Broniewskiego 43-300 Bielsko-Biała NIP: 937-143-86-69	
Ubezpieczony:	jw.	
Okres ubezpieczenia:	od 24.11.2010 godz. 16.00 do 23.11.2011 godz. 24.00	
Przedmiot ubezpieczenia:	1. Ochroną ubezpieczeniową objęta jest odpowiedzialność cywilna Ubezpieczającego działającego w charakterze przewoźnika w transporcie drogowym krajowym i/lub międzynarodowym za szkody powstałe podczas wykonywania zawartej umowy przewozu pod warunkiem, iż przedmiotowy przewoźnik posiada odpowiednie zaświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej w tym zakresie oraz wymaganą przepisami licencję, koncesję i/lub zezwolenie na prowadzenie tego typu działalności. 2. TUIR Allianz Polska S.A. obejmuje ochroną ubezpieczeniową odpowiedzialność cywilną Ubezpieczającego: • w transporcie krajowym, zgodnie z Ustawą z dnia 15 listopada 1984 roku Prawo przewozowe (Dz. U. z 2000 r., Nr 50, poz. 601 z późn. zm.), za szkody rzeczowe, które nastąpiły w czasie między przyjęciem przesyłki do przewozu a jej wydaniem oraz szkody finansowe powstałe w wyniku opóźnienia w dostawie – do wysokości podwójnej kwoty przewoźnego – zgodnie z art. 83 ustawy Prawo Przewozowe, • w transporcie międzynarodowym, zgodnie z Konwencją o umowie międzynarodowego przewozu drogowego towarów (CMR), za szkody rzeczowe, które nastąpiły w czasie między przyjęciem przesyłki do przewozu a jej wydaniem oraz szkody finansowe powstałe w wyniku opóźnienia w dostawie – do wysokości kwoty przewoźnego – zgodnie z art. 23 ust. 5. Konwencji CMR. 3. Uzgadnia się, że zakres ochrony ubezpieczeniowej zostaje rozszerzony o rozbój, kradzież rozbójniczą lub zuchwałą o ile istnieje odpowiedzialność Ubezpieczonego w ramach Prawa Przewozowego (Dz.U. z 2000 r. nr 50, poz. 601 z późniejszymi zmianami) oraz Kodeksu Cywilnego lub Konwencji o Umowie Międzynarodowego Przewozu Drogowego Towarów (CMR). 4. Uzgadnia się, że zakres ochrony ubezpieczeniowej zostaje rozszerzony o odpowiedzialność cywilną ubezpieczającego za szkody rzeczowe powstałe podczas operacji załadunku i wyładunku, o ile Ubezpieczający był zobowiązany do ich wykonania oraz wynika to z umowy przewozu.	
Warunki ubezpieczenia:	OWU Przewoźnika Drogowego przyjęte uchwałą Zarządu TU Allianz Polska S.A. nr 172/2007 z dnia 1 sierpnia 2007 roku	
Rodzaj przewożonych ładunków:	mienie nowe różnego rodzaju z wyłączeniem ADRów, wyrobów alkoholowych, tytoniowych i papierosów, telefonów komórkowych, aparatów fotograficznych, samochodów i motocykli.	
Zakres terytorialny:	RP, Europa bez państw byłego ZSRR (nie dotyczy Litwy, Łotwy i Estonii) Czarnogóry oraz Kosowa	
Suma gwarancyjna:	300.000,- EURO na jedno zdarzenie	

POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO NR 408-10-520-06315665

Planowana wartość wpływów
z tytułu opłat przewozowych
w okresie ubezpieczenia:

400.000,- PLN

Stopa składki:

0,8%

Minimalna składka:

3.200,- PLN

Minimalna składka depozytowa jest bezzwrotna i rozliczana po okresie ubezpieczenia

Termin i forma płatności:

płatność w dwóch ratach

I rata w wysokości 1.600,- PLN płatna do dnia 08.12.2010

II rata w wysokości 1.600,- PLN płatna do dnia 12.06.2011

Przelewem na konto Bank Polska Kasa Opieki S.A.

NR rachunku: 44 1240 2092 9021 1520 0631 5665

Franszyza redukcyjna:

300,-USD na każde zdarzenie

Postanowienia dodatkowe:

1. Okres rozliczeniowy roczny. Ubezpieczający jest zobowiązany do dostarczenia do TUIR Allianz Polska S.A. w ciągu 14 dni od daty zakończenia okresu rozliczeniowego informacji o rzeczywistej wartości wpływów z tytułu opłat przewozowych w okresie rozliczeniowym i uregulowania składki należnej na podstawie rzeczywistej wartości wpływów z tytułu opłat przewozowych w okresie rozliczeniowym i w/w stopy składki po zakończeniu okresu rozliczeniowego w terminie określonym w fakturze wystawionej przez TUIR Allianz Polska S.A.

2. Umowa ubezpieczenia zostanie zawarta na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej Przewoźnika Drogowego przyjętych uchwałą Zarządu TU Allianz Polska S.A. nr 172/2007 z dnia 1 sierpnia 2007 roku.

3. Szkody z tytułu niniejszej umowy należy zgłaszać bezpośrednio do Centrali TUIR Allianz Polska S.A. ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, do Departamentu Likwidacji Szkód Korporacyjnych:

- korespondencyjnie na adres podany wyżej
- faksem na nr (0-22) 567 40 33 lub 567 13 36
- e-mailem: szkody.korporacyjne@allianz.pl

4. Wszelkie skargi, uwagi i zastrzeżenia dotyczące niniejszej polisy, jej zawarcia i realizacji oraz związanej z tym obsługi przez pracowników i/lub współpracowników TUIR Allianz Polska S.A. możecie Państwo zgłaszać bezpośrednio lub za pośrednictwem Państwa przedstawiciela, w formie pisemnej lub telefonicznie:

- na adres: TUIR Allianz Polska S.A., ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa (z dopiskiem: „Proces obsługi skarg według standardów Allianz SE”),
- pod nr telefonu Call Center: 0-801-10-20-30, czynne od pon. – pt. w godz. 8⁰⁰-20⁰⁰ oraz w soboty w godz. od 9⁰⁰ do 15⁰⁰,
- pocztą elektroniczną na adres: uwagi@allianz.pl

Każdy zgłoszony przez Państwa problem zostanie rozpatrzony w możliwie najszybszym czasie, a odpowiedzi udzielimy najpóźniej w ciągu 30 dni od daty otrzymania Państwa uwag.

POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO NR 408-10-520-06315665

Data wystawienia polisy: 24 listopada 2010r

Polisa została wystawiona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.


Departament Współpracy z Klientami Korporacyjnymi
TUiR Allianz Polska S.A.
RCU Wrocław
P.O. Menedżera Regionalnego
Hanna Polednik


Departament Współpracy z Klientami Korporacyjnymi
TUiR Allianz Polska S.A.
RCU Wrocław
Główny Specjalista ds. Ubezpieczeń OC
Ryszard Somla


TUiR Allianz Polska S.A.
ul. Rodziny Hiszpańskich 1
02-685 Warszawa
Regionalne Centrum Underwritingu
50-079 Wrocław, ul. Rуска 37/38
tel. +48 71 347-96-37
NIP 525-15-65-015

Potwierdzam, że otrzymałem i zapoznałem się z treścią polisy wraz z wyżej wymienionymi ogólnymi warunkami ubezpieczenia, stanowiącymi podstawę zawarcia ubezpieczenia.

.....
data i podpis Ubezpieczającego

Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez TUiR Allianz Polska SA, TUiR Allianz Życie Polska S.A., PTE Allianz Polska S.A., Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Allianz Polska S.A., Allianz Polska Services Sp. z o.o. (siedziba Spółek: 02-685 Warszawa, ul. Rodziny Hiszpańskich 1) oraz podmiotów, których akcjonariuszami są lub będą te spółki, w celach marketingowych i akwizycyjnych oraz w celu planowania działalności ubezpieczeniowej.

.....
data i podpis Ubezpieczającego