

**POTWIERDZENIE ZAWARCIA UMOWY UBEZPIECZENIA
DO POLISY NR 1045425074**



Niniejszy dokument jest potwierdzeniem zakresu ubezpieczenia umowy odpowiedzialności cywilnej nr 1045425074 na dzień 01.12.2020 r.

1 Okres ubezpieczenia: od 01.12.2020 r. do 30.11.2021 r.

2 Ubezpieczający: AT ROAD SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Adres siedziby: STRZESZYŃSKA 30, 60-479 POZNAŃ
E-mail: Klient odmówił
Telefon: Klient odmówił
REGON: 634567492

3 Ubezpieczony: AT ROAD SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Adres siedziby: STRZESZYŃSKA 30, 60-479 POZNAŃ
E-mail: Klient odmówił
Telefon: Klient odmówił
REGON: 634567492

Zakres ubezpieczenia

Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadaniem mienia lub prowadzoną działalnością.

Ubezpieczona działalność wraz z PKD:

- Działalność usługowa wspomagająca transport lądowy (52.21.Z)

Suma gwarancyjna

4 Suma gwarancyjna na jeden wypadek ubezpieczeniowy i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe 200 000 EUR
Franszyza redukcyjna: 250 EUR

Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia

	Franszyza redukcyjna	Podlimit
OC za szkody powstałe na terenie całego świata z wyłączeniem USA, Kanady, Australii i Nowej Zelandii (klauzula nr 2)	10%, nie mniej niż 1 000 EUR	200 000 EUR
OC spedytora (klauzula nr 15)	-	200 000 EUR
OC za szkody mające postać czystych strat finansowych (klauzula nr 27)	10%, nie mniej niż 1 000 PLN	100 000 PLN

5 Składka łączna: 2 541,99 PLN
Jednorazowo
Kwota w PLN 2 541,99
Termin płatności 04.12.2020

6 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki
40 1240 6960 3014 0110 0945 2068
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1045425074

7 Warunki ubezpieczenia
1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/429/2016 z dnia 24 października 2016 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r.

8 Postanowienia dodatkowe lub odmienne
Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisa
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.

Data wystawienia: 24.11.2020 r.

Oświadczenie ubezpieczającego: 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.

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

SPECJALISTA W PRZEMOŚLIWYCH
ANNA JASZCZAK



801 102 102 lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl
w przypadku awarii lub wypadku (in case of accident)

DSP/O/PZP/pc:100000302403057

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 (opłata zgodna z taryfą operatora)