

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM**
CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT
Nr 1012753218



1	Okres ubezpieczenia/ Period of insurance: od/ from 07.05.2016 do/ to 06.05.2017		
2	Ubezpieczający/ Policyholder: HOTO MARSZAŁEK DAWID Adres siedziby/ Address: GÓRKI 63A, 36-200 BRZOZÓW E-mail: Klient odmówił	Telefon/Phone: Klient odmówił	REGON: 180417105
3	Ubezpieczony/ Insured: HOTO MARSZAŁEK DAWID Adres siedziby/ Address: GÓRKI 63A, 36-200 BRZOZÓW E-mail: Klient nie posiada	Telefon/Phone: Klient odmówił	REGON: 180417105
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	100 000 EUR	200 000 EUR
5	Klazure rozszerzające zakres ubezpieczenia Coverages		
	Szkody powstałe podczas postoju poza parkingami strzeżonymi (klauzula nr 7) Parking clause	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6	Franszyza redukcjna/ Deductible	Ruch krajowy Domestic transport	Ruch międzynarodowy International transport
	Franszyza podstawowa Basic deductible	200 EUR	200 EUR
7	Zniżki i zwyki składki Zniżka UW	Numer rachunku bankowego PZU SA do zapłaty składki Bank account number 11 1020 1026 2881 0110 1219 6622 W tytuł przelewu prosimy wpisać: Nr 1012753218	
8	Składka łączna/ Premium: 3 116,71 PLN	Jednorazowo/Single payment	
	Kwota w złotych/Amount in PLN Termin płatności/Date of payment	3 116,71 20.05.2016	
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., 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 mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia	odpowiedzialności cywilnej przewoźnika drogowego w ruchu międzynarodowym, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/147/2014 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. * <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.		

Potwierdzam dane kontaktowe:

HOTO MARSZAŁEK DAWID
E-mail: Klient odmówił
Telefon/Phone: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 06.05.2016 r.

HOTO MARSZAŁEK DAWID

Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

DYREKTOR ODDZIAŁU

Anna Pelczar-Król



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

DSP/P/1012753218/7188/pc:10000049815618/BE20

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/2016-05-06 12:24:38/proddppu03-9494391.3/FILE