



PZU SA

Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej

(grupa stat. *SA*)

Polisa Seria F Nr 0037561

POWSZECHNY ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ

SPÓŁKA AKCYJNA

Inspektorat w Białej Podlaskiej
ul. Nowa 34, 21-500 Biała Podlaska
tel. 83 343-30-49, fax 83 343-54-37

Ubezpieczenie na okres długoterminowy/roczny/krótkoterminowy*)
Ubezpieczenie nowe/wznowione*)

Seria i Nr poprzedniej polisy

Ubezpieczający *P. W. TRANS - NUSS^o SPÓŁKA z o.o*
21-504 ROKITNO (imię i nazwisko/nazwa)
(kod, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, tel./fax)

REGION *030940487* PESEL**)

NIP *537 229 82 05* EKD *1533*

Ubezpieczony *P. W. TRANS - NUSS^o SPÓŁKA z o.o*
21-504 ROKITNO (imię i nazwisko/nazwa)
(kod, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, tel./fax)

REGION *030940487* PESEL**)

NIP *537 229 82 05* EKD *1533*

POWSZECHNY ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPÓŁKA AKCYJNA potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z:

1. prowadzoną działalnością w zakresie *ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA PRZEWOZNIKA DROGOWEGO W RUCHU MIĘDZYNARODOWYM*
2. wykonywaniem
3. posiadaniem
4. inne

Okres ubezpieczenia od *11 09 2007* do *10 09 2008*
dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok

SUMA GWARANCYJNA W ZŁ/EURO/USD*)		
Na jeden wypadek ubezpieczeniowy		
Na wszystkie wypadki ubezpieczeniowe		<i>150 000 USD</i>
ZAKRES TERYTORIALNY	FRANSHYZA REDUKCYJNA/INTEGRALNA UDZIAŁ WŁASNY**) %/ZŁ/EURO/USD*)	SKŁADKA NALEŻNA W ZŁ****)
<i>EUROPA+ROSJA, UKRAINA, BIAŁORUS LITWA, LOTWA, ESTONIA</i>	<i>300 USD / 15%</i>	<i>7.428,-</i>

ROZSZERZENIE ZAKRESU UBEZPIECZENIA		
Klauzula nr/Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia	PODLIMIT W RAMACH SUMY GWARANCYJNEJ W ZŁ/EURO/USD*)	SKŁADKA NALEŻNA W ZŁ ZA ROZSZERZONY ZAKRES UBEZPIECZENIA****)
<i>Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia w przewożonym towarze w następstwie rozbiju, kradzieży rozbójniczej lub zbrojnej</i>	<i>150.000 USD</i>	<i>4.245,-</i>

SKŁADKA RAZEM za podstawowy i rozszerzony zakres ubezpieczenia****) *11 673* zł
(słownie *jedenosiem tysięcy sześćset siedemdziesiąt trzy zł*)

*) niepotrzebne skreślić
**) dotyczy tylko osób fizycznych
***) po uwzględnieniu podwyżek/obniżek taryfowych

INFORMACJA O UDZIELONYCH PODWYŻKACH/OBNIŻKACH TARYFOWYCH:

Podwyżka składki	Obniżka składki
.....%, z tytułu%, z tytułu
.....%, z tytułu%, z tytułu

INFORMACJA O UDZIELONYCH ZNIŻKACH POZATARYFOWYCH:

1) <i>ZNIŻKA BSK 100 - 100%</i>	<i>50</i> %	<i>5836</i> zł
tytuł/kod zniżki pozataryfowej	procent udzielonej zniżki	kwota udzielonej zniżki
2)% zł
tytuł/kod zniżki pozataryfowej	procent udzielonej zniżki	kwota udzielonej zniżki
3)% zł
tytuł/kod zniżki pozataryfowej	procent udzielonej zniżki	kwota udzielonej zniżki

Składka do zapłaty *5837* zł (słownie: *pięć tysięcy osiemset trzydzieści siedem* zł)
przelewem
 tytuł: *składka na życie*
 płatna jednorazowo (w ratach) sposób płatności składki *1 RATA - 1460 - płatno do 10.09.2007*
II RATA - 1439, płatno do 10.12.2007
III RATA - 1439, płatno do 10.03.2008
IV RATA - 1439, płatno do 10.06.2008

Potwierdza się przyjęcie składki w wysokości zł *1460*, (słownie złotych *jeden tysiąc czterysta sześćdziesiąt* zł) przelewem na konto *do 10.09.2007*

Na podstawie art. 815 kodeksu cywilnego podanie informacji wymaganych do zawarcia umowy ubezpieczenia jest obowiązkowe.

Do niniejszej umowy ubezpieczenia zastosowanie mają ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej

Opisane warunki ubezpieczenia przewoźnika i rodziny
międy narodowym
 zatwierdzone przez Zarząd PZU S.A. uchwałą Nr UZI *351* 2007 z dnia *28.06.2007*
Opis Anulus Nr 1 z dnia 10.09.2007

które otrzymałam/łem*) przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

Rokitno 10.09.2007

Przedsiębiorstwo Wielobranżowe
TRANS-NUSS Sp. z o.o.
 21-504 Rokitno 55c, pow. Biała Podl.
 tel. 083 345 30 26, fax 083 345 32 40
 REGON 030940487 NIP 537-229-82-05

Rokitno 10.09.2007

AGENCJA UBEZPIECZENIOWA
"FUTURE"
 Sylwia Mielanik
 pieczęć *Barbara Anuszt Mielanik*
 ul. Przelotna 16, 21-500 Biała Podlaska
 tel. 083 343 90 94, kom. 607 463 962

Klauzula informacyjna

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.), informuję, że Pan/Pani dane osobowe będą przetwarzane przez Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24 w celu i zakresie realizacji umowy ubezpieczenia. Ma Pan/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

Klauzula dotycząca osób fizycznych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, podanych w związku z zawarciem i wykonywaniem umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej

w celach marketingowych przez PZU S.A. z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24, PZU Życie S.A. z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24, PTE PZU S.A. z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24, TFI PZU S.A. z siedzibą 00-876 Warszawa, ul. Ogrodowa 58, oraz spółki z Grupy PZU oferujące usługi finansowe. Dane zostają dobrowolnie podane w tym celu. Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania. *)

Klauzula dotycząca podmiotów instytucjonalnych

Niniejszym wyrażam zgodę na udostępnienie innym spółkom z Grupy PZU informacji podanych w związku z zawarciem umowy ubezpieczenia w celach marketingowych. *)

10.09.2007
 data

Przedsiębiorstwo Wielobranżowe
TRANS-NUSS Sp. z o.o.
 21-504 Rokitno 55c, pow. Biała Podl.
 tel. 083 345 30 26, fax 083 345 32 40
 REGON 030940487 NIP 537-229-82-05

Polisa Seria F Nr **0037561**

*) niepotrzebne skreślić