

**POLISA UBEZPIECZENIA  
ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ  
Nr 1012851292**



Niniejszy dokument jest potwierdzeniem zakresu ubezpieczenia umowy odpowiedzialności cywilnej obowiązującym od dnia 16.05.2016 r.

**1 Okres ubezpieczenia:** od 15.05.2016 r. do 14.05.2017 r.

**2 Ubezpieczający: GÓRAL-TRANS MIĘDZYNARODOWY TRANSPORT I SPEDYCJA MICHAŁ KRZYSZTAŃ**

Adres siedziby: SOŁTYSOWSKA 11B m. 8, 31-589 KRAKÓW  
E-mail: Klient odmówił

Telefon: Klient odmówił

REGON: 121813146

**3 Ubezpieczony: GÓRAL-TRANS MIĘDZYNARODOWY TRANSPORT I SPEDYCJA MICHAŁ KRZYSZTAŃ**

Adres siedziby: SOŁTYSOWSKA 11B m. 8, 31-589 KRAKÓW  
E-mail: Klient odmówił

Telefon: Klient odmówił

REGON: 121813146

**Zakres ubezpieczenia obowiązujący od dnia 16.05.2016 r.**

Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadanym mieniem lub prowadzoną działalnością.

**Ubezpieczona działalność wraz z PKD:**

- Działalność pozostałych agencji transportowych (52.29.C)

**4 Suma gwarancyjna**

Suma gwarancyjna na jedno i wszystkie zdarzenia

400 000 PLN

Franszyza redukcyjna: 10%, nie mniej niż 500 PLN

**Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia**

OC spedytora (klauzula nr 15)

**Franszyza redukcyjna**

10%, nie mniej niż 500 PLN

**Podlimit**

400 000 PLN

**5 Składka łączna: 1 376,11 zł**

	Jednorazowo
Kwota w złotych	1 376,11
Termin płatności	27.05.2016

**6 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki**

34 1020 1026 2881 0110 1224 7424  
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1012851292

**7 Warunki ubezpieczenia**

1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/16/2016

z dnia 15.01.2016 r.

**8 Oświadczenia**

1. Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej.  
2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do

umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

**Potwierdzam dane kontaktowe**

GÓRAL-TRANS MIĘDZYNARODOWY TRANSPORT I SPEDYCJA MICHAŁ KRZYSZTAŃ  
E-mail: Klient odmówił  
Telefon: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 13.05.2016 r.

GÓRAL-TRANS MIĘDZYNARODOWY TRANSPORT I  
SPEDYCJA MICHAŁ KRZYSZTAŃ

Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego

AGENCJA UBEZPIECZENIOWO-USŁUGOWA  
"GWARANCJA"

PIOTR STAWARZ  
35-103 Rzeszów, ul. Cyprysowa 1A  
tel. nr d. 882709, k. nr 882709  
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)

**OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA  
ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ  
Nr 1012851292**



**1 Okres ubezpieczenia:** od 15.05.2016 r. do 14.05.2017 r.

**2 Ubezpieczający: GÓRAL-TRANS MIĘDZYNARODOWY TRANSPORT I SPEDYCJA MICHAŁ KRZYSZTAŃ**

Adres siedziby: SOŁTYSOWSKA 11B m. 8, 31-589 KRAKÓW  
E-mail: Klient odmówił

Telefon: Klient odmówił

REGON: 121813146

**3 Składka łączna: 1 376,11 zł**

**Oświadczenia**

- 4**
- Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej.
  - Oświadczenie o wysokości obrotu, dotyczy:
    - GÓRAL-TRANS MIĘDZYNARODOWY TRANSPORT I SPEDYCJA MICHAŁ KRZYSZTAŃ, REGON: 121813146
      - całkowity obrót roczny: 0 zł;
      - obróć z działalności handlowej i produkcyjnej: 0 zł;
  - Oświadczenie o przebiegu ubezpieczenia OC w związku z prowadzoną działalnością lub posiadanym mieniem:

- w ciągu ostatniego roku liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0, łączna suma wypłat: 0,00 zł
  - w ciągu trzech ostatnich lat liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0, łączna suma wypłat: 0,00 zł
4. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

**Potwierdzam dane kontaktowe**

GÓRAL-TRANS MIĘDZYNARODOWY TRANSPORT I SPEDYCJA MICHAŁ KRZYSZTAŃ  
E-mail: Klient odmówił  
Telefon: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 13.05.2016 r.

GÓRAL-TRANS MIĘDZYNARODOWY TRANSPORT I  
SPEDYCJA MICHAŁ KRZYSZTAŃ

Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego

AGENCJA UBEZPIECZENIOWO-USŁUGOWA  
„GWARANCJA”  
PIOTR STAWARZ  
35-103 Rzeszów, ul. Soltysowska 1A  
tel. 11 822 11 00, 11 822 11 09  
Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA 0827/09



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