

ORYGINAŁ

WNIOSEK - POLISA NR : 908539998563
ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA SPEDYTORA

POZD00359001

strona 1/2

WRT v. 2.0.1.6

WZNOWIENIE	do umowy nr : 908530262646	symbol stat. 13/02
-------------------	----------------------------	--------------------

Na podstawie wniosku z dnia 2015-08-25 Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji "WARTA" S.A., potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia w oparciu o Ogólne Warunki Ubezpieczenia ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OPERATORA TRANSPORTOWEGO

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY :

Nazwisko, imię/Nazwa : **PROMET CARGO SP Z O.O.**
Adres / siedziba : **69-100 SŁUBICE, PODCHORAŻYCH 4A**
REGON : 080198770 NIP : 5981591048

Okres ubezpieczenia od dnia : **2015-09-22** do dnia : **2016-09-21**

Planowane przychody w okresie ubezpieczenia z tytułu wykonywania usług spedycyjnych (bez podatku VAT)	200.000,00	PLN
Planowane przychody w okresie ubezpieczenia z tytułu wykonywania usług logistycznych (bez podatku VAT)	XXXXXXXXXX	PLN
Suma ubezpieczenia na każde zdarzenie :	300.000,00	USD
Franszyza redukcyjna w każdej szkodzie :	300,00	USD

Zakres terytorialny usług spedycyjnych/logistycznych : **POLSKA I ŚWIAT**

Data rozpoczęcia działalności spedycyjnej : **2007-09-24**

Przynależność do zrzeszeń spedytatorów

Inne ubezpieczenia w TUIR "WARTA" S.A. **OCP W RUCHU MIĘDZYNARODOWYM I KRAJOWYM**

ZAKRES UBEZPIECZENIA :

Usługi **SPEDYCYJNE** Rodzaj spedycji : **drogowa**

- opracowywanie instrukcji wysyłkowych
- zawieranie umów o przewóz i przygotowanie dokumentów związanych z przewozem
- załadunek lub wyładunek przesyłki
- kontrola ilościowa i wagowa przesyłek
- znakowanie przesyłek
- pakowanie towarów
- zgłaszanie przesyłki do ubezpieczenia
- zgłaszanie przesyłki do odprawy celnej
- składowanie przesyłek.....
- inne usługi spedycyjne

Łączna składka do zapłacenia z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia : **1.932,00**

Słownie : **jeden tys. dziewięćset trzydzieści dwa 0/100 zł**

Składka płatna : W 4 RATACH	Termin płatności :	1. 2015-09-08	2. 2015-12-21	3. 2016-03-21	4. 2016-06-21
	Kwota :	483,00	483,00	483,00	483,00

Forma płatności : **PRZELEW**

SKŁADKA w kwocie 483,00 zł PŁATNA PRZELEWEM DO DNIA 2015-09-08 na konto TUIR "WARTA" S.A. numer : 82 1140 1573 9100 0000 8019 8770 Tytułem : "Polisa nr 908539998563"

Rodzaj przewożonych towarów

Rodzaj towaru	Udział w %
<input checked="" type="checkbox"/> wyroby tytoniowe	2.00
<input checked="" type="checkbox"/> wyroby alkoholowe	2.00
<input checked="" type="checkbox"/> sprzęt elektroniczny	2.00

ORYGINAŁ

WNIOSEK - POLISA NR : 908539998563

ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA SPEDYTORA

POZD00359001

WRT v. 2.0.1.6

strona 2/2

<input type="checkbox"/> materiały niebezpieczne ADR z wyłączeniem klasy I i VII	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> sprzęt AGD	4.00
<input type="checkbox"/> samochody	0.00
<input type="checkbox"/> towary szybko psujące się	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> inne towary : meble	90.00

OŚWIADCZENIA :

Oświadczam, że wszystkie informacje zostały podane zgodnie ze stanem faktycznym i według mojej najlepszej wiedzy na dzień składania wniosku. Zobowiązuję się informować TUIR "WARTA" S.A. o wszystkich zmianach w powyższych informacjach, jeśli nastąpią one przed lub po zawarciu umowy ubezpieczenia.

Podanie danych jest dobrowolne. Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Chmielnej 85/87, jako administrator danych w zakresie niniejszej umowy oraz Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie WARTA S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Chmielnej 85/87, jako administrator danych w zakresie ubezpieczenia na życie informują Panią/Pana o prawie dostępu do treści oraz poprawiania swoich danych osobowych przetwarzanych w celach ubezpieczeniowych, statutowych oraz marketingowych - aktualnie i w przyszłości.

NIE WYRAŻAM ZGODY na przetwarzanie - aktualnie i w przyszłości - w celach marketingowych moich danych osobowych przez podmioty współpracujące z TUIR WARTA S.A., w tym przez TUnZ WARTA S.A. i podmioty z nim współpracujące.

NIE WYRAŻAM ZGODY na otrzymywanie od TUIR WARTA S.A. informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności poczty elektronicznej, zgodnie z Ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. 02. 144.1204 z późn. zmianami).

Ubezpieczający oświadcza, że otrzymał OWU ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OPERATORA TRANSPORTOWEGO przed zawarciem umowy.

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S.A., ul. Chmielna 85/87, 00-805 Warszawa, Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydz. Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000016432, NIP 521 04 20 047.

Wysokość kapitału zakładowego: 187.938.580 zł opłacony w całości.

TUREK
2015-08-25 godz. 14:16

Miejscowość i data

PROMET CARGO Sp. z o.o.
PREZESZARZĄDU
Magdalena Ciszek-Kozłowska

Podpis ubezpieczającego

W celu uzyskania pomocy lub zgłoszenia szkody DZWOŃ !
801 308 308
lub
+48 502 308 308

AGENT UBEZPIECZENIOWY TUIR WARTA S.A.
NR KNHIFE 1116397A, POZD 00359000
Rafał Jakomułski
mgr Rafał Jakomułski
ul. Powstańców Wlkp. 14, 62-700 Turek
© 608 649 450 email: r.jakomulski@w.p.pl
NIP 668-136-49-17 REGON 311606710

Podpis i pieczęć wystawiającego

ORYGINAŁ

WNIOSEK - POLISA NR : **908542427067**

ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA SPEDYTORA

POZD00359001

strona 1/2

WRT v. 2.0.7.0

ANEKS BEZSKŁADKOWY UMOWY NR : 908539998563	
W niniejszym aneksie wprowadzono następujące zmiany : - dane adresowe klienta ;	
WZNOWIENIE	do umowy nr : 908530262646
symbol stat. 13/02	

Na podstawie wniosku z dnia **2015-08-25** Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji "WARTA" S.A., potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia w oparciu o **Ogólne Warunki Ubezpieczenia ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OPERATORA TRANSPORTOWEGO**

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY :

Nazwisko, imię/Nazwa : **PROMET CARGO SP Z O.O.**
 Adres / siedziba : **69-100 KUNOWICE, UL. DWORCOWA 28**
 REGON : **080198770** NIP : **5981591048**

Okres ubezpieczenia od dnia : **2015-12-08** do dnia : **2016-09-21**

Planowane przychody w okresie ubezpieczenia z tytułu wykonywania usług spedycyjnych (bez podatku VAT)	200.000,00	PLN
Planowane przychody w okresie ubezpieczenia z tytułu wykonywania usług logistycznych (bez podatku VAT)	XXXXXXXXXX	PLN
Suma ubezpieczenia na każde zdarzenie :	300.000,00	USD
Franszyza redukcyjna w każdej szkodzie :	300,00	USD

Zakres terytorialny usług spedycyjnych/logistycznych : **POLSKA I ŚWIAT**

Data rozpoczęcia działalności spedycyjnej : **2007-09-24**

Przynależność do zrzeszeń spedytatorów

Inne ubezpieczenia w TUIR "WARTA" S.A. **OCP W RUCHU MIĘDZYNARODOWYM I KRAJOWYM**

ZAKRES UBEZPIECZENIA :

Usługi SPEDYCYJNE Rodzaj spedycji : **drogowa**

- opracowywanie instrukcji wysyłkowych
- zawieranie umów o przewóz i przygotowanie dokumentów związanych z przewozem
- załadunek lub wyładunek przesyłki
- kontrola ilościowa i wagowa przesyłek
- znakowanie przesyłek
- pakowanie towarów
- zgłaszanie przesyłki do ubezpieczenia
- zgłaszanie przesyłki do odprawy celnej
- składowanie przesyłek.....
- inne usługi spedycyjne

Łączna składka do zapłacenia z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia : **ANEKS**

Słownie : Polisa **BEZSKŁADKOWA**, składka w kwocie : **483,00 zł** opłacona przy polisie nr **908539998563**

Składka płatna : **JEDNORAZOWO** Termin płatności : **1. 2015-09-08**
 Kwota : **483,00**

Forma płatności : **aneks**

ANEKS BEZSKŁADKOWY

Rodzaj przewożonych towarów

Rodzaj towaru	Udział w %
<input checked="" type="checkbox"/> wyroby tytoniowe	2.00

WNIOSEK - POLISA NR : **908542427067**

ORYGINAŁ

WNIOSEK - POLISA NR : 908542427067

ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA SPEDYTORA

POZD00359001

WRT v. 2.0.7.0

strona 2/2

<input checked="" type="checkbox"/> wyroby alkoholowe	2.00
<input checked="" type="checkbox"/> sprzęt elektroniczny	2.00
<input type="checkbox"/> materiały niebezpieczne ADR z wyłączeniem klasy I i VII	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> sprzęt AGD	4.00
<input type="checkbox"/> samochody	0.00
<input type="checkbox"/> towary szybko psujące się	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> inne towary, w tym wymienione poniżej : meble	90.00

OŚWIADCZENIA :

Oświadczam, że wszystkie informacje zostały podane zgodnie ze stanem faktycznym i według mojej najlepszej wiedzy na dzień składania wniosku. Zobowiązuję się informować TUIR "WARTA" S.A. o wszystkich zmianach w powyższych informacjach, jeśli nastąpią one przed lub po zawarciu umowy ubezpieczenia.

Podanie danych jest dobrowolne. Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Chmielnej 85/87, jako administrator danych w zakresie niniejszej umowy oraz Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie WARTA S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Chmielnej 85/87, jako administrator danych w zakresie ubezpieczenia na życie informują Panią/Pana o prawie dostępu do treści oraz poprawiania swoich danych osobowych przetwarzanych w celach ubezpieczeniowych, statutowych oraz marketingowych - aktualnie i w przyszłości.

NIE WYRAŻAM ZGODY na przetwarzanie - aktualnie i w przyszłości - w celach marketingowych moich danych osobowych przez podmioty współpracujące z TUIR WARTA S.A., w tym przez TUNŻ WARTA S.A. i podmioty z nim współpracujące.

NIE WYRAŻAM ZGODY na otrzymywanie od TUIR WARTA S.A. informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności poczty elektronicznej, zgodnie z Ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. 02. 144.1204 z późn. zmianami).

Skargi, zażalenia, w tym reklamacje mogą być składane przez Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub Uprawnionego z umowy ubezpieczenia do TUIR WARTA S.A. w formie pisemnej na adres: skr. pocztowa 1020, 00-950 Warszawa, a ponadto w formie elektronicznej za pomocą formularza www.warta.pl/reklamacje, telefonicznie pod nr 502 308 308 oraz w każdej jednostce TUIR WARTA S.A. na piśmie doręczonym osobiście lub w formie ustnej do protokołu. TUIR WARTA S.A. rozpatrzy skargę, zażalenie, reklamację w terminie 30 dni od daty wpływu i udzieli odpowiedzi w formie pisemnej przesyłką listową lub w formie elektronicznej na wniosek składającego skargę, zażalenie, reklamację. Organem właściwym do rozpatrzenia skargi, zażalenia, reklamacji jest jednostka organizacyjna wyznaczona przez Zarząd TUIR WARTA S.A. Szczegółowe informacje dotyczące trybu wnoszenia i rozpatrywania skarg, zażaleń, reklamacji udostępniane są za pośrednictwem strony internetowej www.warta.pl. TUIR WARTA S.A. podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

Ubezpieczający oświadcza, że otrzymał OWU ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OPERATORA TRANSPORTOWEGO przed zawarciem umowy.

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S.A., ul. Chmielna 85/87, 00-805 Warszawa, Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydz. Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000016432, NIP 521 04 20 047.

Wysokość kapitału zakładowego: 187.938.580 zł opłacony w całości.

<p>TUREK 2015-12-08 godz. 10:11</p>	<p>TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ I REASEKURACJI WARTA S.A. PREZES ZARZĄDU <i>mgr Magdalena Cieszek-Kozłowska</i></p>	<p>W celu uzyskania pomocy lub zgłoszenia szkody DZWOŃ ! 801 308 308 lub +48 502 308 308</p>	<p>TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ I REASEKURACJI WARTA S.A. NR KNUIFE 11116397/A POZD 00359000 <i>Rafał Jakomulski</i> mgr Rafał Jakomulski Powstańców Wielkopolskich 14, 62-700 Turek tel. 0-502 308 308</p>
Miejscowość i data	Podpis ubezpieczającego		Podpis i pieczęć wystawiającego