

**ORYGINAŁ**WNIOSEK - POLISA NR : **908544078844****ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA SPEDYTORA**

KRAD01953008

strona 1/2

WRT v. 2.0.9.7

**WZNOWIENIE**do umowy nr : **908535189128**symbol stat. **13/02**

Na podstawie wniosku z dnia **2016-02-25** 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 : **PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO-USŁUGOWE "PAJOR" TOMASZ PAJOR**  
 Adres / siedziba : **33-300 NOWY SĄCZ, UL. KONOPNICKIEJ 19A**  
 REGON : **852749876** NIP : **8691803963**

Okres ubezpieczenia od dnia : **2016-02-26** do dnia : **2017-02-25**

Planowane przychody w okresie ubezpieczenia z tytułu wykonywania usług **spedycyjnych** (bez podatku VAT) **80.000,00** PLN

Planowane przychody w okresie ubezpieczenia z tytułu wykonywania usług **logistycznych** (bez podatku VAT) **XXXXXXXXXX** PLN

Suma ubezpieczenia na każde zdarzenie : **200.000,00** USD

Franszyza redukcyjna w każdej szkodzie : **300,00** USD

5% wartości szkody, nie mniej niż **500 USD** dla towarów szybko psujących się

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

Data rozpoczęcia działalności spedycyjnej : **2004-10-04**

Przynależność do zrzeszeń spedytatorów

Inne ubezpieczenia w TUiR "WARTA" S.A. **POJAZD**

**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 : **1.001,00**

Słownie : **jeden tys. jeden 0/100 zł**

Składka płatna : **JEDNORAZOWO**

Termin płatności : **1. 2016-02-25**

Kwota : **1.001,00**

Forma płatności : **GOTÓWKA**

**SKŁADKĘ ZAINKASOWANO**

**Rodzaj przewożonych towarów**

Rodzaj towaru	Udział w %
<input type="checkbox"/> wyroby tytoniowe	0.00
<input type="checkbox"/> wyroby alkoholowe	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> sprzęt elektroniczny	10.00

WNIOSEK - POLISA NR : **908544078844**

**ORYGINAŁ**

**WNIOSEK - POLISA NR : 908544078844**

**ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA SPEDYTORA**

KRAD01953008

WRT v. 2.0.9.7

strona 2/2

<input checked="" type="checkbox"/>	materiały niebezpieczne ADR z wyłączeniem klasy I i VII	10.00
<input checked="" type="checkbox"/>	sprzęt AGD	10.00
<input type="checkbox"/>	samochody	0.00
<input checked="" type="checkbox"/>	towary szybko psujące się	5.00
<input checked="" type="checkbox"/>	inne towary, w tym wymienione poniżej : <b>MATERIAŁY BUDOWLANE , PRZEMYSŁOWE</b>	65.00

**OŚWIADCZENIA :**

**Potwierdzenie aktualności danych.**

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są aktualne oraz zostały podane zgodnie ze stanem faktycznym i według mojej najlepszej wiedzy na dzień składania wniosku. O zmianie danych, w tym zmianie adresu e-mail (o ile został podany), zobowiązuję się poinformować TUIR WARTA S.A. Przyjmuję jednocześnie do wiadomości, że podanie niezgodnych z prawdą lub niepełnych informacji może spowodować skutki prawne wynikające z ogólnych warunków ubezpieczeń, taryfy składek oraz dodatkowo złożonych oświadczeń.

**Obowiązek informacyjny.**

Podanie danych jest dobrowolne. TUIR WARTA S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Chmielnej 85/87, jako administrator danych w zakresie niniejszej umowy ubezpieczenia oraz TUnŻ 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, marketingowych - aktualnie i w przyszłości oraz w celu realizacji obowiązków wynikających z innych przepisów prawa.

**Zgody na otrzymywanie informacji marketingowych/handlowych.**

**NIE WYRAŻAM ZGODY** na przetwarzanie - aktualnie i w przyszłości - w celach marketingowych moich danych osobowych przez inne podmioty z Grupy Warta, w szczególności przez TUnŻ WARTA S.A., z siedzibą w Warszawie przy ul. Chmielnej 85/87.

**NIE WYRAŻAM ZGODY** na otrzymywanie - aktualnie i w przyszłości - informacji handlowych dotyczących TUIR WARTA S.A. i TUnŻ WARTA S.A. drogą elektroniczną, zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

**NIE WYRAŻAM ZGODY** na wykorzystywanie - aktualnie i w przyszłości - dla celów marketingu bezpośredniego TUIR WARTA S.A. i TUnŻ WARTA S.A. telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (zgodnie z podanymi przeze mnie: numerem telefonu, adresem e-mail) oraz automatycznych systemów wywołujących, zgodnie z ustawą Prawo telekomunikacyjne.

**Zgoda na przesyłanie drogą elektroniczną OWU oraz innych materiałów niezbędnych do zawarcia umów ubezpieczenia**

**NIE WYRAŻAM ZGODY** na przesyłanie mi przez TUIR WARTA S.A. drogą elektroniczną na mój adres e-mail Ogólnych Warunków Ubezpieczenia oraz innych informacji i dokumentów niezbędnych do zawarcia każdej umowy ubezpieczenia wchodzącej w zakres działalności prowadzonej przez TUIR WARTA S.A.

**Potwierdzenie doręczenia OWU**

Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia, otrzymałem i zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia, mającymi do niej zastosowanie. 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](http://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](http://www.warta.pl). TUIR WARTA S.A. podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.



Zamień korespondencję papierową na wygodną i ekologiczną korespondencję elektroniczną.

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 000016432, NIP 521 04 20 047.  
Wysokość kapitału zakładowego: 187.938.580 zł opłacony w całości.

NOWY SĄCZ  
2016-02-25 godz. 10:00

Miejscowość i data

*Tomasz Rejz*

Podpis ubezpieczającego

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

*[Signature]*  
Ubezpieczający  
Tomasz Rejz  
ul. Kłomska 58  
00-300 Nowy Sącz

Podpis i pieczęć wystawiającego

**CERYFIKAT UBEZPIECZENIOWY  
INSURANCE CERTIFICATE**

do Umowy Ubezpieczenia nr : **908544078844**  
to the Insurance Agreement no :

WRT v. 2.0.9.7

Niniejszym certyfikatem potwierdza się zawarcie następującej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej spedytora:  
Hereby we confirm the concluding of the following Insurance Agreement on the freight forwarder's liability:

1	Ubezpieczyciel <i>Insurer</i>	<b>Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S.A.</b> z siedzibą w Warszawie, przy ulicy Chmielnej 85/87, Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. St. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000016432. Wysokość kapitału zakładowego 187.938.580 zł opłacony w całości; NIP: 521-04-20-047
2	Ubezpieczający <i>Insured</i>	<b>PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO-USŁUGOWE "PAJOR" TOMASZ PAJOR</b> <b>33-300 NOWY SĄCZ, UL. KONOPNICKIEJ 19A</b> REGON : 852749876 NIP : 8691803963
3	Okres ubezpieczenia <i>Period of insurance</i>	od dnia : <input type="text" value="2016-02-26"/> do dnia : <input type="text" value="2017-02-25"/> from : to :
4	Zakres terytorialny <i>Teritorial scope</i>	<b>Polska i Świat</b> <b>Poland and Worldwide</b>
5	Zakres ubezpieczenia <i>Scope of insurance</i>	<b>Odpowiedzialność cywilna spedytora</b> <b>Freight Forwarder's liability</b>
6	Suma ubezpieczenia <i>Sum insured</i>	<b>200.000,00 USD na każde zdarzenie</b> <b>200.000,00 USD per one occurrence</b>

**NOWY SĄCZ**  
**2016-02-25 godz. 10:00**

Miejscowość i data  
Place, date



Jarosław Krzeczowski SR  
33-300 Nowy Sącz ul. Konopnickiej 19A  
NIP: 8691803963

Podpis i pieczęć wystawiającego  
Signature and seal on behalf of TUIR WARTA S.A.