



Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej dla klienta indywidualnego oraz małego i średniego przedsiębiorcy (gr. stat. Z0) Polisa Seria TPP Nr 21217548

Ubezpieczenie na okres: **dlugoterminowy / roczny / krótkoterminowy**

Ubezpieczenie: **nowe / wznowione** Seria i nr poprzedniej polisy: **TPP / 13762613**

Ubezpieczający

Imię i nazwisko / Nazwa

APIS LOGISTYKA TRANSPORT SPEDYCJA SP. Z OO.SPÓŁKA KOMANDYT

Kod Poczta Adres
66-630 BYTNICA GRYŻYNA 18
REGON NIP PESEL Nr karty klienta
080277630 9261640051 — —

Ubezpieczony

Imię i nazwisko / Nazwa

APIS LOGISTYKA TRANSPORT SPEDYCJA SP. Z OO.SPÓŁKA KOMANDYT

Kod Poczta Adres
66-630 BYTNICA GRYŻYNA 18
REGON NIP PESEL PKD
080277630 9261640051 — 52.21

**Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia
odpowiedzialności cywilnej w związku z prowadzoną działalnością lub posiadaniem mienia w zakresie
podstawowym**

Okres ubezpieczenia od 2013-01-09 do 2014-01-08

SUMA GWARANCYJNA za podstawowy zakres ubezpieczenia:

na wszystkie wypadki ubezpieczeniowe 100 000,00 zł
na jeden wypadek ubezpieczeniowy 100 000,00 zł

Franszyza redukcyjna: brak 5 % nie mniej niż 1000 złotych

Rozszerzenie podstawowego zakresu ubezpieczenia - KLAUZULE DODATKOWE

Klauzule dodatkowe	Odpowiedzialność do wysokości podstawowej sumy gwarancyjnej	Limit odpowiedzialności - zł	Franszyza redukcyjna (udział własny) - % / zł
Klauzula nr 3a	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	—	—
Klauzula nr 15	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	—	—

Rozszerzenie podstawowego zakresu ubezpieczenia - KLAUZULE PRODUKTOWE

Klauzule dodatkowe	Odpowiedzialność do wysokości podstawowej sumy gwarancyjnej	Limit odpowiedzialności - zł	Franszyza redukcyjna (udział własny) - % / zł
--------------------	---	------------------------------	---



Składka należna: 1 605,42 złotych
Informacja o udzielonych podwyżkach/obniżkach taryfowych:

1. -5 % z tytułu Zniżka za bezskodową kontynuację

Informacja o udzielonych zniżkach promocyjnych:

Nie udzielono zniżek

Składka do zapłaty: 1 605,00 złotych

sposób płatności: przelewem jednorazowo / w ratach

na konto nr: 16 1240 6960 2041 8001 2121 7548

Schemat płatności:

1 rata do dnia 14.01.2013 w wysokości 1 605,00 zł

Potwierdza się przyjęcie składki w wysokości — zł

słownie —

Postanowienia dodatkowe:

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

Do niniejszej umowy ubezpieczenia mają zastosowanie OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ DLA KLIENTA INDYWIDUALNEGO ORAZ MAŁEGO I ŚREDNIEGO PRZEDSIĘBIORCY ustalone uchwałą nr UZ/187 /2009 z dnia 7 maja 2009 r. Zarząd Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej, ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/421/2010 z dnia 26 listopada 2010 r. oraz uchwałą nr UZ/63/2012 z dnia 27 lutego 2012 r.

Ubezpieczający potwierdza, że ww. warunki ubezpieczenia otrzymał przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

Miejscowość, data zawarcia umowy

KUNOWICE , 03.01.2013

Miejscowość, data wystawienia umowy

KUNOWICE , 03.01.2013

APIS
LOGISTYKA TRANSPORT SPEDYCJA Sp. z o.o.
SPÓŁKA KOMANDYTOWA
OS. SŁONECZNE 16, 69-100 KUNOWICE
KRS 0000310656 NIP 9261640051

pieczęć i podpis Ubezpieczającego

AGENT UBEZPIECZENIOWY

Beata Maier

69-110 Kowalów, ul. Rzepińska 9/1

tel: 009 047 535

NIP: 598-114-06-76, Regon: 210426469

Klauzula informacyjna

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.) informuję, że Pani/Pana 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 Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

Data

03.01.2013

„X” – ma zastosowanie
„-” – nie dotyczy

pieczęć i podpis Ubezpieczającego