



PZU SA

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy, KRS 0000009831, NIP 526-025-10-49, wysokość kapitału zakładowego: 86 352 300,00 zł, kapitał wpłacony w całości

Seria TPP Nr 3427327

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej dla klienta indywidualnego oraz małego i średniego przedsiębiorcy (gr. stat. Z0)

INSPEKTORAT PZU SA W WAŁBRZYCHU
101450100

Ubezpieczenie na okres: długoterminowy / **roczny** / krótkoterminowy
Ubezpieczenie: nowe / **wznowione**
Seria i nr poprzedniej polisy: **AG / 3187667**

Ubezpieczający

Imię i nazwisko / Nazwa

DROPER LOGISTIC SP. Z O.O.

Kod 58-160 Poczta SWIEBODZICE Adres PL.DWORCOWY 2
REGON 890680511 NIP 8862759224 PESEL —

Ubezpieczony

Imię i nazwisko / Nazwa

DROPER LOGISTIC SP. Z O.O.

Kod 58-160 Poczta SWIEBODZICE Adres PL.DWORCOWY 2
REGON 890680511 NIP 8862759224 PESEL — PKD 52.21

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w związku z prowadzoną działalnością lub posiadanym mieniem w zakresie

podstawowym

Okres ubezpieczenia od 2010-06-05 do 2011-06-04

SUMA GWARANCYJNA za podstawowy zakres ubezpieczenia:

na wszystkie wypadki ubezpieczeniowe 300 000,00 zł
na jeden wypadek ubezpieczeniowy 300 000,00 zł

pmc - 17.06.10

Franszyza redukcyjna: brak % złotych

Rozszerzenie podstawowego zakresu ubezpieczenia - KLAUZULE DODATKOWE

| | Klauzule dodatkowe | Odpowiedzialność do wysokości sumy gwarancyjnej | Limit odpowiedzialności - zł | Franszyza redukcyjna (udział własny) - % / zł |
|-------------------------------------|--------------------|--|------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Klauzula nr 1 | <input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | — | 1 000,00 zł |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 3 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | — | — |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 3a | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | — | — |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 5 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | — | — |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 6 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | — | — |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Klauzula nr 7 | <input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie | 50 000,00 | 1 000,00 zł |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 8 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | — | — |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 9 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | — | — |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Klauzula nr 10 | <input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie | 50 000,00 | 1 000,00 zł |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 11 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | — | — |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 12 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | — | — |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 13 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | — | — |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Klauzula nr 15 | <input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | — | 1 000,00 zł |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 16 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | — | — |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 23 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | — | — |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 26 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | — | — |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 66 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | — | — |

Rozszerzenie podstawowego zakresu ubezpieczenia - KLAUZULE PRODUKTOWE



PZU SA

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy, KRS 0000009831, NIP 526-025-10-49, wysokość kapitału zakładowego: 86 352 300,00 zł, kapitał wpłacony w całości

Seria TPP Nr 3427327

| | Klauzule dodatkowe | Odpowiedzialność do wysokości sumy gwarancyjnej | Limit odpowiedzialności - zł | Franszyza redukcyjna (udział własny) - % / zł |
|--------------------------|--------------------|---|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 18 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | — | — |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 1 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | — | — |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 3 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | — | — |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 3a | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | — | — |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 19 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | — | — |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 20 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | — | — |
| <input type="checkbox"/> | Klauzula nr 21 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | — | — |

Składka należna: złotych

Informacja o udzielonych podwyżkach/obniżkach taryfowych:

- % z tytułu Zniżka za bezszkodową kontynuację
- % z tytułu Zwyżka za płatność w ratach

Informacja o udzielonych zniżkach promocyjnych:

| Tytuł / kod udzielonej zniżki | Procent zniżki | Kwota zniżki |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------|
| 1. 1053 - Zniżka pozataryfowa Dyrektora Oddziału/Dyrektora Sprzedaży/Regionalnego Dyrektora Sprzedaży | <input type="text" value="-20%"/> | <input type="text" value="967,06"/> |

Składka do zapłaty: złotych

sposób płatności:

na konto nr:

Schemat płatności:

- 1 rata do dnia w wysokości zł
- 2 rata do dnia w wysokości zł

Potwierdza się przyjęcie składki w wysokości zł

słownie

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 ustalone Uchwałą Zarządu PZU SA Nr UZ/187/2009 z dnia 7 maja 2009 r.

Miejscowość, data zawarcia umowy

Miejscowość, data wystawienia umowy

AGENT UBEZPIECZENIOWY
 ANDRZEJ KURZYŃSKI
 58-312 St. Bogaczyński, Al. Wolności 236
 tel. 84 522 5 899 990
 REG. 890477603 NIP 886-134-73-82

PZU SA - pieczęć i podpis osoby upoważnionej

pieczęć i podpis Ubezpieczającego

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.

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 Życie SA z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24, TFI PZU SA z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24, PTE PZU SA z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24. Powyższe dane podaję dobrowolnie. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania. (***) zaznaczyć właściwie

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.*)

Data

pieczęć i podpis Ubezpieczającego