



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 10169360

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

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

Ubezpieczenie: **nowe / wznowione** Seria i nr poprzedniej polisy: **TPP / 3427327**

Ubezpieczający

Imię i nazwisko / Nazwa

DROPER LOGISTIC SP. Z O.O.

Kod

58-160

Poczta

ŚWIEBODZICE

Adres

PL.DWORCOWY 2

REGON

890680511

NIP

8862759224

PESEL

—

Ubezpieczony

Imię i nazwisko / Nazwa

DROPER LOGISTIC SP. Z O.O.

Kod

58-160

Poczta

ŚWIEBODZICE

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 posiadaniem mieniem w zakresie

podstawowym

Okres ubezpieczenia

od 2011-06-05

do 2012-06-04

SUMA GWARANCYJNA za podstawowy zakres ubezpieczenia:

na wszystkie wypadki ubezpieczeniowe 300 000,00 zł

na jeden wypadek ubezpieczeniowy 300 000,00 zł

Franszyza redukcyjna:

brak

5 %

nie mniej niż 1000

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	—	—
<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

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



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 10169360

<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: 4 852,76 złotych

Informacja o udzielonych podwyżkach/obniżkach taryfowych:

1. -5 % z tytułu Zniżka za bezskodową kontynuację
2. +3 % z tytułu Zwyżka za płatność w ratach

Informacja o udzielonych zniżkach promocyjnych:

Tytuł / kod udzielonej zniżki	Procent zniżki	Kwota zniżki
1. 1053 - zniżka - Dyrektor Sprzedaży / Regionalny Dyrektor Sprzedaży	-20%	970,55

Składka do zapłaty: 3 999,00 złotych

sposób płatności: przelewem jednorazowo / w ratach

na konto nr: 26 1020 5226 3080 0000 9063 9160

Schemat płatności:

- | | | | | |
|----------------|------------|-------------|----------|----|
| 1 rata do dnia | 15.06.2011 | w wysokości | 2 000,00 | zł |
| 2 rata do dnia | 04.12.2011 | w wysokości | 1 999,00 | zł |

Potwierdza się przyjęcie składki w wysokości 0 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 dla klienta indywidualnego oraz małego i średniego przedsiębiorcy ustalone uchwałą nr UZ/187/2009 z dnia 7 maja 2009 r. Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej, ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/421/2010 z dnia 26 listopada 2010 r.

Miejscowość, data zawarcia umowy
ŚWIEBODZICE , 02.06.2011

Miejscowość, data wystawienia umowy
ŚWIEBODZICE , 02.06.2011

KOPER Logistic Sp z o.o.
60 Swiebodzice Pl Dworcowy 2
NIP 8862759224

AGENT UBEZPIECZENIOWY
ANDRZEJ KUKURYK
58-312 St. Bogactwo, ul. Główna 236
tel: 84 522 15 604 699 990
REG. 89047303 NIP 886-134-73-82

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

Nie wyrażam zgody 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

02.06.2011

pieczęć i podpis Ubezpieczającego

pmel. 06.06.11
pmel. 02.02.11