



1	Okres ubezpieczenia: od 01.02.2024 r. do 31.01.2025 r.	
2	Ubezpieczający: "TRANSMEBLE CARGO" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Adres siedziby: SWIECKO, LOGISTYCZNA 37 m. 150-152, 69-100 SŁUBICE E-mail: t.witwicka@transmeblecargo.com	REGON: 630871589 Telefon: Klient odmówił
3	Ubezpieczony: "TRANSMEBLE CARGO" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Adres siedziby: SWIECKO, LOGISTYCZNA 37 m. 150-152, 69-100 SŁUBICE E-mail: t.witwicka@transmeblecargo.com	REGON: 630871589 Telefon: Klient odmówił
Zakres ubezpieczenia Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadanym mieniem lub prowadzoną działalnością.		
Ubezpieczona działalność wraz z PKD: • Działalność pozostałych agencji transportowych (52.29.C)		
4	Suma gwarancyjna Suma gwarancyjna na jeden wypadek ubezpieczeniowy i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe Franszyza redukcyjna: 5%, nie mniej niż 500 PLN	800 000 PLN
Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia OC spedytora (klauzula nr 15)		Podlimit 800 000 PLN

5	Składka łączna: 1 690,07 PLN	6	Numer rachunku bankowego do zapłaty składki 89 1240 6960 3014 0110 0940 4626 W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1068329897
Kwota w PLN 845,07 845,00			
Termin płatności 01.02.24 01.08.24			

7 **Warunki ubezpieczenia**
1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/333/2020 z dnia 1 grudnia 2020 r.

8 **Oświadczenia**
1. Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/333/2020 z dnia 1 grudnia 2020 r. oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

9 **Postanowienia dodatkowe lub odmienne**
1. W umowie ubezpieczenia zawartej na cudzy rachunek Ubezpieczający zobowiązany jest doręczyć Ubezpieczonemu OWU, które mają zastosowanie do tej umowy ubezpieczenia, na piśmie lub za zgodą Ubezpieczonego na innym trwałym nośniku. W przypadku umowy ubezpieczenia, w której okres ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się później niż w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia, OWU powinny być doręczone Ubezpieczonemu przed objęciem go ochroną ubezpieczeniową. Przekazanie OWU na trwały nośnik, wymaga uprzedniej zgody Ubezpieczonego.
2. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności. www.rf.gov.pl
3. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych postanowień umowy ubezpieczenia, strony postanawiają, że przed dniem płatności składki ubezpieczeniowej PZU SA wyśle e-mail na adres poczty elektronicznej, który ubezpieczający podał przy zawarciu tej umowy, z informacjami dotyczącymi płatności, w tym z linkiem, dzięki któremu ubezpieczający może opłacić składkę ubezpieczeniową.

Potwierdzam dane kontaktowe
"TRANSMEBLE CARGO" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
E-mail: t.witwicka@transmeblecargo.com
Telefon: Klient odmówił

Dodatkowych informacji udzieli:
Jankowska Małgorzata
ul. FRANCISZKA MORAWSKIEGO 12/2, 60-239 POZNAŃ
E-mail: malgorzata.jankowska@athenaservice.pl
tel.: +48 501704432

Data zawarcia umowy: 18.01.2024 r.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor ubezpieczeń pozyskał ode mnie informacje w celu ustalenia moich potrzeb i wymagań co do zakresu ochrony ubezpieczeniowej przy uwzględnieniu wysokości składki, jaką jestem skłonny/sklonna zapłacić.

Podpis ubezpieczającego
Teresa Witwicka

PECZĘĆ ZARZĄDU
Podpis ubezpieczającego do polisy
Teresa Witwicka

AGENCJA UBEZPIECZENIOWA
ATHENA SERVICE SP. Z O.O.
60-239 Poznań, ul. Morawskiego 12/2
tel. 61 66 13 300 / 61 66 15 787

"TRANSMEBLE CARGO" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Ubezpieczający

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA



801 102 102 lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl
w przypadku awarii lub wypadku (in case of accident)

DSP/P/1068329897/2791/pc:100000534468004/BE20

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy, KRS 9831, NIP 526-025-10-49, kapitał zakładowy: 86 352 300 zł wpłacony w całości, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, pzu.pl, infolinia: 801 102 102 (opłata zgodna z taryfą operatora) DSPOCOG/22G11_05/20240118.1141/proddppu01-327206869.3/FILE/pc:100000534468004



1 Okres ubezpieczenia: od 01.02.2024 r. do 31.01.2025 r.

2 Ubezpieczający: "TRANSMBLE CARGO" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Adres siedziby: ŚWIECKO, LOGISTYCZNA 37 m. 150-152, 69-100 SŁUBICE
E-mail: t.witwicka@transmeblecargo.com

Telefon: Klient odmówił

REGON: 630871589

3 Składka łączna: 1 690,07 PLN
Sposób płatności: Przelew

Oświadczenia

- 4**
- Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/333/2020 z dnia 1 grudnia 2020 r. oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
 - Oświadczenie o wysokości obrotu, dotyczy:
1) "TRANSMBLE CARGO" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, REGON: 630871589
a) całkowity obrót roczny: 500 000 zł
b) obrót z działalności handlowej i produkcyjnej: 500 000 zł
 - Oświadczenie o przebiegu ubezpieczenia OC w związku z prowadzoną działalnością lub

posiadanym mieniem:

- w ciągu ostatniego roku liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0, łączna suma wypłat: 0,00 zł
 - w ciągu trzech ostatnich lat liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0, łączna suma wypłat: 0,00 zł.
- 4.** Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informacje, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

Postanowienia dodatkowe lub odmienne

- 5**
- W umowie ubezpieczenia zawartej na cudzy rachunek Ubezpieczający zobowiązany jest doręczyć Ubezpieczonemu OWU, które mają zastosowanie do tej umowy ubezpieczenia, na piśmie lub za zgodą Ubezpieczonego na innym trwałym nośniku. W przypadku umowy ubezpieczenia, w której okres ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się później niż w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia, OWU powinny być doręczone Ubezpieczonemu przed objęciem go ochroną ubezpieczeniową. Przekazanie OWU na trwałym nośniku, wymaga uprzedniej zgody Ubezpieczonego.

Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności www.rf.gov.pl

- Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych postanowień umowy ubezpieczenia, strony postanawiają, że przed dniem płatności składki ubezpieczeniowej PZU SA wyśle e-mail na adres poczty elektronicznej, który ubezpieczający podał przy zawarciu tej umowy, z informacjami dotyczącymi płatności, w tym z linkiem, dzięki któremu ubezpieczający może opłacić składkę ubezpieczeniową.

Potwierdzam dane kontaktowe

"TRANSMBLE CARGO" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
E-mail: t.witwicka@transmeblecargo.com
Telefon: Klient odmówił

Dodatkowych informacji udzieli:

Jankowska Małgorzata
ul. FRANCISZKA MORAWSKIEGO 12/2, 60-239 POZNAŃ
E-mail: malgorzata.jankowska@athenaservice.pl
tel.: +48 501704432

Data zawarcia umowy: 18.01.2024 r.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor ubezpieczeń pozyskał ode mnie informacje w celu ustalenia moich potrzeb i wymagań co do zakresu ochrony ubezpieczeniowej przy uwzględnieniu wysokości składki, jaką jestem skłonny/sklonna zapłacić.



Podpis ubezpieczającego

Teresa Witwicka
PREZES ZARZĄDU

"TRANSMBLE CARGO" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

Teresa Witwicka

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

AGENCJA UBEZPIECZENIOWA
ATHENA SERVICE SP. Z O.O.
60-239 Poznań, ul. Morawskiego 12/2
tel. 61 66 13 300, 61 66 15 787

801 102 102 lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl
w przypadku awarii lub wypadku (in case of accident)

DSP/P/1068329897/2791/pc:100000534468004/BE20

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy, KRS 9831, NIP 526-025-10-49,
kapitał zakładowy: 86 352 300 zł wpłacony w całości, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, pzu.pl, infolinia: 801 102 102 (opłata zgodna z taryfą operatora)

1/1