



PZU

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 000009831, NIP 526-025-10-49, wysokość kapitału zakładowego: 86 352 300,00 zł, kapitał wpłacony w całości

Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej

(grupa stat. 58.)

Polisa Seria F Nr 0585654

pieczęć PZU SA

Ubezpieczenie na okres ~~dużo~~ krótko terminowy / roczny / krótko terminowy  
 Ubezpieczenie ~~nowe~~ wznowione  
 Seria i Nr poprzedniej polisy F 0468423

Ubezpieczający: PPHU AGROMARKET IMPORT EXPORT JAN MAC  
73-190 WĘGORZYNO WIEŚNIECKO 36C  
(kod, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, tel./fax)

REGION 330339970 PESEL\*\*) 64046714338

NIP 672-000-08-47 PKD .....

Ubezpieczony J.M.  
(imię i nazwisko/nazwa)  
(kod, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, tel./fax)

REGION ..... PESEL\*\*) .....

NIP ..... PKD .....

POWSZECHNY ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPÓŁKA AKCYJNA potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z:

1. prowadzoną działalnością w zakresie Usługi transportowe
2. wykonywaniem OC przewoźnika drogowego i ruchu międzynarodowym
3. posiadaniem tytułu pojazdów stanowią wniosek wraz z załącznikiem
4. inne .....

Okres ubezpieczenia od 19 01 2013 do 18 01 2013  
dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok

SUMA GWARANCYJNA W ZŁ/EURO/USD*)		
Na jeden wypadek ubezpieczeniowy	<u>16.000 EURO</u>	
Na wszystkie wypadki ubezpieczeniowe	<u>16.000 EURO</u>	
ZAKRES TERYTORIALNY	FRANSZYZNA REDUKCYJNA/ UDZIAŁ WŁASNY*) %ZŁ/EURO/USD*	SKŁADKA NALEŻNA W ZŁ***)
<u>Na obszarze Europy z wyłączeniem Rosji, Ukrainy, Białorusi i Kazachstanu</u>	<u>100 EURO</u>	<u>1.229,-</u>

ROZSZERZENIE ZAKRESU UBEZPIECZENIA		
Klauzula nr/Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia	PODLIMIT W RAMACH SUMY GWARANCYJNEJ W ZŁ/EURO/USD*)	SKŁADKA NALEŻNA W ZŁ ZA ROZSZERZONY ZAKRES UBEZPIECZENIA***)

SKŁADKA RAZEM za podstawowy i rozszerzony zakres ubezpieczenia\*\*\*\*) 1.229,- zł  
 (słownie jeden tysiąc dwieście dwadzieścia dziewięć )

\*) niepotrzebne skreślić  
 \*\*) do wyboru tylko jeden z elementów

**INFORMACJA O UDZIELONYCH PODWYŻKACH/OBNIŻKACH TARYFOWYCH**

Podwyżka składki	Obniżka składki
.....%, z tytułu .....	.....%, z tytułu .....
.....%, z tytułu .....	.....%, z tytułu .....

**INFORMACJA O UDZIELONYCH ZNIŻKACH PROMOCYJNYCH:**

1) .....	.....%	..... zł
tytuł/kod zniżki promocyjnej .....	procent udzielonej zniżki .....	kwota udzielonej zniżki .....
2) .....	.....%	..... zł
tytuł/kod zniżki promocyjnej .....	procent udzielonej zniżki .....	kwota udzielonej zniżki .....
3) .....	.....%	..... zł
tytuł/kod zniżki promocyjnej .....	procent udzielonej zniżki .....	kwota udzielonej zniżki .....

Składka do zapłaty ..... **1.229,-** ..... zł (słownie: **jeden tysiąc dwieście dwadzieścia dziewięć** .....

platna jednorazowo - w ratach\*), sposób płatności składki ..... **Piszem do 31.01.2010** .....

Nr. konta **96 1140 1096 9607 0000 9153 3006** .....

Potwierdza się przyjęcie składki w wysokości zł ..... (słownie złotych .....

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

Do niniejszej umowy ubezpieczenia zastosowanie mają ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej .....

OC Pieniążnika Drogowego w Ruchu Międzynarodowym .....

zatwierdzone/ustalone\*) przez Zarząd PZU SA uchwałą Nr UZI **148/2010** z dnia **15 marca 2010** .....

które otrzymałam/lem\*) przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

**Wiewiecko 13.01.2010** .....

PPHU AGROBOMARKET Import - Export Jan Mac Wiewiecko 36C 73-155 WEGORZYNO NIP 672-000-08-47 .....

**Wiewiecko 13.01.2010** .....

PPHU AGROBOMARKET Import - Export Jan Mac Wiewiecko 36C ul. Orłat Lwowski 78-300 Świdwin tel. 94/3650322 NIP 672-000-08-47 .....

**Klauzula informacyjna:**  
Zostałem(am) poinformowany(a), że administratorem moich danych osobowych jest PZU SA z siedzibą: 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24 oraz o prawie dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Celem zbierania tych danych jest zawarcie i wykonywanie umowy ubezpieczenia.

**Klauzula dotycząca osób fizycznych:**  
 Wyrażam /  nie wyrażam\*\*\*\*) zgody na udostępnienie moich danych osobowych, podanych w związku z zawarciem i wykonywaniem umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej .....

w celach marketingowych: 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, PZU Pomoc 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. \*)

**Klauzula dotycząca podmiotów instytucjonalnych:**  
 Wyrażam /  nie wyrażam\*\*\*\*) zgody na udostępnienie innym spółkom z Grupy PZU informacji podanych w związku z zawarciem umowy ubezpieczenia w celach marketingowych. \*)

\*\*\*\*) zaznaczyć właściwe znakami X  
**Wiewiecko 13.01.2010** .....

PPHU AGROBOMARKET Import - Export Jan Mac Wiewiecko 36C 73-155 WEGORZYNO NIP 672-000-08-47 .....

INFOLINIA GRUPY PZU: dostępna 24 godziny na dobę	STRONA INTERNETOWA: <b>www.pzu.pl</b>
<b>801 102 102 lub +48 (22) 566 55 55</b>	
Całkowity koszt rozmowy z telefonów stacjonarnych jest równy cenie jednego impulsu rozmowy lokalnej według stawek lokalnego operatora. W przypadku połączenia z telefonów komórkowych koszt rozmowy według taryfy operatora.	