

Nr 900-A 305987

Ubezpieczenie*

nowe
 wznowione

pieczęć Ubezpieczyciela

numer poprzedniej polisy

EXC/000810/16/ERAD
 Numer zgody Centrali

UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. potwierdza zawarcie na okres od 24-02-2016 do 23-02-2017 następujących umów ubezpieczenia:*

- MOCPK Odpowiedzialności cywilnej przewoźników w krajowym ruchu drogowym
- MOCPM Odpowiedzialności cywilnej przewoźników w międzynarodowym ruchu drogowym
- Odpowiedzialności cywilnej przewoźników w zakresie przewozów kabotażowych na terenie Niemiec - Klauzula Nr 4 załącznika Nr 1 do OWU

Ubezpieczający

SAPORTUS SP. Z O.O.

Imię, nazwisko, nazwa

32-060

CHOLERZYN

CHOLERZYN 240

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica, nr

363704369

REGON

PESEL

Nr telefonu

E-mail:

Ubezpieczony

SAPORTUS SP. Z O.O.

Imię, nazwisko, nazwa

32-060

CHOLERZYN

CHOLERZYN 240

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica, nr

363704369

REGON

PESEL

Nr telefonu

E-mail:

Ubezpieczenie

Zakres ubezpieczenia	OC przewoźników w krajowym ruchu drogowym*	OC przewoźników w międzynarodowym ruchu drogowym*
Podstawowy (bez dodatkowych rozszerzeń)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rozszerzony o odpowiedzialność za szkody:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
powstałe wskutek rabunku	<input checked="" type="checkbox"/>	
wyrządzone na terytorium Rosji, Turcji		<input type="checkbox"/>
wyrządzone w przewożonym sprzęcie elektronicznym	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
w żywych zwierzętach podczas ich przewozu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wyrządzone przez podwykonawców	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
powstałe w związku z załadunkiem albo rozładunkiem towaru	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
powstałe w przewożonych materiałach niebezpiecznych (ADR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
powstałe w paletach, platformach lub kontenerach niebędących przewożonym towarem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
powstałe podczas postoju poza parkingami strzeżonymi - Klauzula nr 1 załącznika Nr 1 do OWU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
powstałe w związku z rozmrożeniem lub zamrożeniem przewożonego towaru w postaci artykułów spożywczych oraz powstałe w lekach przewożonych w warunkach chłodniczych - Klauzula nr 2 załącznika Nr 1 do OWU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
w zakresie przewozów kabotażowych na terenie krajów Unii Europejskiej, poza Niemcami - Klauzula nr 3 załącznika Nr 1 do OWU		<input checked="" type="checkbox"/>
wyrządzone w przewożonym alkoholu (udział własny 10% nie mniej niż 300 EUR) • limit odpowiedzialności na jedno i na wszystkie zdarzenia <input type="text"/> PLN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wyrządzone w przewożonych wyrobach tytoniowych (udział własny 10% nie mniej niż 300 EUR) • limit odpowiedzialności na jedno i na wszystkie zdarzenia <input type="text"/> PLN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ubezpieczenia* (dotyczy ubezpieczenia w międzynarodowym ruchu drogowym)

kraje Europy w znaczeniu geograficznym z wyłączeniem Rosji i Turcji kraje Europy w znaczeniu geograficznym, Rosja i Turcja

W razie posiadanych przez Ubezpieczonego, przewożących towary objęte ubezpieczeniem ilości pojazdów większej niż 6 należy obowiązkowo dołączyć do polisy wykaz pojazdów zgodnie z poniższą tabelą.

Marka/model	Nr rejestracyjny	Rodzaj	Rok produkcji	Ładowność [kg]
		Samochód ciężarowy do 3,5 tony		

Łączna ilość pojazdów posiadanych przez Ubezpieczonego, przewożących towary objęte ubezpieczeniem 1 Liczba podwykonawców 0

W razie rozszerzenia zakresu ochrony o szkody wyrządzone przez podwykonawców - Lista podwykonawców wraz z wykazem środków transportu użytkowanych na rzecz Ubezpieczonego winny zostać dołączone do polisy. Wykaz winien zawierać następujące informacje: Ilość, Marka/model, Rodzaj, Numer rejestracyjny, Ładowność, Rok produkcji. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje wyłącznie odpowiedzialność za szkody wyrządzone w związku z użyciem środka transportu określonego w polisie lub dołączonym wykazie.

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej przewoźników

w krajowym ruchu drogowym
w międzynarodowym ruchu drogowym
w zakresie przewozów kabotażowych na terenie Niemiec

Suma gwarancyjna ¹⁾	Limit dla jednego wypadku ubezpieczeniowego ²⁾	Udział własny
150 000 EUR	150 000 EUR	5% nie mniej niż 200 EUR
150 000 EUR	150 000 EUR	5% nie mniej niż 200 EUR

Składka

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PRZEWOŹNIKÓW W KRAJOWYM RUCHU DROGOWYM

Składka należna po zastosowaniu współczynników korygujących, zwwyżek i zniżek 507 PLN
pięćset siedem złotych

pie

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PRZEWOŹNIKÓW W MIĘDZYNARODOWYM RUCHU DROGOWYM

Składka należna po zastosowaniu współczynników korygujących, zwwyżek i zniżek 906 PLN
dziewięćset sześć złotych

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PRZEWOŹNIKÓW W ZAKRESIE PRZEWOZÓW KABOTAŻOWYCH NA TERENIE NIEMIEC

Składka należna po zastosowaniu współczynników korygujących, zwwyżek i zniżek
tysiąc czterysta trzynaście złotych opłacono dnia

Składkę / 1 ratę składki w kwocie*** 1 413 PLN

Sposób płatności*

gotówka

przelewem - na podane niżej konto bankowe w terminie 14 dni od daty otrzymania umowy

50 1240 6960 3113 9000 0030 5987

do dnia 09-03-2016

Terminy płatności i wysokość kolejnych rat składki do dnia (dzień, m-c, rok) kwota PLN

	0
	0
	0

Postanowienia dodatkowe

„Odmiennie od postanowień kl. 3 zakresem ochrony objęty jest także przewóz kabotażowy na terenie Niemiec wykonywany przy użyciu pojazdów do 3,5 tony”

UWAGA: Szkody powstałe w towarach wymienionych we wniosku o ubezpieczenie, a wyłączonych w § 4 OWU, nie są objęte zakresem ochrony, chyba że zostały wprost włączone do zakresu niniejszej polisy. W razie gdyby postanowienia polisy odbiegały na niekorzyść Ubezpieczającego w stosunku do treści wniosku, Ubezpieczający ma prawo do wniesienia sprzeciwu w ciągu 7 dni od doręczenia tego dokumentu. W razie braku sprzeciwu umowa dochodzi do skutku zgodnie z treścią polisy. W przypadku sprzeciwu, UNIQA TU S.A. nie pobierze składki za okres od rozpoczęcia ochrony do dnia wniesienia sprzeciwu.

Oświadczenia Ubezpieczającego

1. Wyrażam zgodę na zawarcie umowy ubezpieczenia w oparciu o, stanowiącej jej integralną część, wniosek ubezpieczeniowy z dnia 22-02-2016 i na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia OC przewoźników w krajowym i międzynarodowym ruchu drogowym, zatwierdzonych Uchwałą Zarządu UNIQA TU S.A. z dnia 28 grudnia 2015r., których tekst został mi doręczony przed zawarciem umowy.

2. W razie zmian okoliczności podanych do wiadomości Ubezpieczyciela przed zawarciem umowy ubezpieczenia, Ubezpieczający zobowiązuje się zawiadomić o tych zmianach Ubezpieczyciela niezwłocznie po otrzymaniu o nich wiadomości. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek obowiązek powyższy ciąży również na Ubezpieczonym, o ile wiedział o zawarciu umowy na jego rachunek.

3. W przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek Ubezpieczający oświadcza, iż finansuje w całości koszt składki ubezpieczeniowej i że w terminie 5 dni roboczych od daty zawarcia umowy przekaże Ubezpieczonemu Ogólne Warunki Ubezpieczenia wskazane w polisie, w tym informację wymaganą przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.

4. Potwierdzam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o tym, że Administratorem moich danych osobowych jest UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą w Łodzi (90-520) przy ul. Gdańskiej 132, o prawie dostępu do tych danych i ich poprawiania, a także o tym, że dane osobowe będą wykorzystywane przez Administratora w celu obsługi i wykonywania umowy ubezpieczenia.

5. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie moich danych osobowych w celu marketingu produktów i usług przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. oraz na przetwarzanie moich danych w tym samym celu przez Administratora, również po rozwiązaniu umowy ubezpieczenia.

* Kwota wyrażona w EUR/USD stanowi równowartość w PLN wg kursu średniego NBP z dnia zawarcia umowy ubezpieczenia

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na składanie przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A oświadczeń i przekazywanie informacji związanych z zawarciem i wykonywaniem umów ubezpieczenia, które łączą mnie ze Spółką, przy użyciu telefonu lub innego telekomunikacyjnego urządzenia końcowego i automatycznego systemu wywołującego (również w celu marketingu bezpośredniego), jak również na przesyłanie mi informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności na podany adres poczty elektronicznej (również w celu marketingu bezpośredniego). Wnoszę ponadto o dostarczanie odpowiedzi na złożone przeze mnie reklamacje - pocztą elektroniczną.

Saportus sp. z o.o.

Michał Ryszka
Prezes Zarządu

GOMAR Agencja Ubezpieczeniowa

Małgorzata Witwicka tel. 501 43 44 40
31-589 Kraków, ul. Soltysowska 12b 12 446 91 57
31-214 Kraków, ul. Mackiewiczza 18 12 415 31 10
30-382 Kraków, ul. Kobieżyńska 93 12 266 40 98
30-552 Kraków, ul. Wielicka 28a 12 292 41 59
30-611 Kraków, ul. Bojki 2 12 659 92 93

Kraków 24.02.2016 r.
miejsowość, data

czytelny podpis Ubezpieczającego

pieczęć i podpis Przedstawiciela UNIQA TU S.A.

Procedura składania i rozpatrywania reklamacji Klientów - osób fizycznych

Reklamacja związana ze świadczonymi przez UNIQA usługami może być złożona:

- w formie elektronicznej - za pośrednictwem formularza udostępnionego na stronie www.uniqa.pl lub za pomocą poczty elektronicznej na adres reklamacje@uniqa.pl,
- w formie pisemnej - osobiście, w jednostce UNIQA obsługującej Klientów, albo przesyłką pocztową,
- ustnie - telefonicznie w CONTACT CENTER UNIQA pod numerem telefonu 801 597 597 (dla telefonów stacjonarnych) lub +48 42 66 66 500 (dla tel. komórkowych), w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00-19:00 oraz w soboty w godzinach 8:00-16:00 lub osobiście, w jednostce UNIQA obsługującej Klientów.

W ciągu 30 dni od dnia otrzymania reklamacji UNIQA udziela odpowiedzi lub wydaje decyzję. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, UNIQA powiadomi Klienta o ewentualnych przyczynach opóźnienia, okolicznościach podlegających dalszemu wyjaśnieniu oraz o przewidywanym terminie udzielenia odpowiedzi, nie dłuższym jednak niż 60 dni od daty wpływu reklamacji.

Odpowiedź na reklamację będzie udzielona w postaci papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji, albo, o ile taki wniosek złożono, pocztą elektroniczną.

zpi

Saportus sp. z o.o.

Cholerzyn 240, 32-060 Liszki

NIP PL: 9442250170 REGON: 363704369

KRS: 0000601650

XII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO
REJESTRU SĄDOWEGO

KAPITAŁ ZAKŁADOWY: 100.000,00 zł opł. w całości

WWW.SAPORTUS.PL

zapłacono w dniu 24.02.2016 r.