

Zakres terytorialny ubezpieczenia* (dotyczy ubezpieczenia OC przewoźników w międzynarodowym ruchu drogowym)

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

Lista pojazdów posiadanych przez Ubezpieczonego, przewożących towary objęte ubezpieczeniem (w przypadku ilości pojazdów większej niż 6 należy obligatoryjnie dołączyć do polisy wykaz pojazdów zgodnie z poniższą tabelą).

Marka/model	Nr rejestracyjny	Rodzaj	Rok produkcji	Ładowność [kg]
MERCEDES	NOS49A2	Ciągnik siodłowy z naczepą	2000	
DAF	NO9978J	Ciągnik siodłowy z naczepą	2013	
DAF	NO3832L	Ciągnik siodłowy z naczepą		

Łączna ilość pojazdów posiadanych przez Ubezpieczonego, przewożących towary objęte ubezpieczeniem 3 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 ¹⁾

Udział własny

300 000 USD	150 000 USD	5% nie mniej niż 200 EUR
1 200 000 €	600 000 €	10% nie mniej niż 300 EUR

Składka

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PRZEWÓŹNIKÓW W KRAJOWYM RUCHU DROGOWYM

Składka należna po zastosowaniu współczynników korygujących, zwwyżek i zniżek

PLN

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PRZEWÓŹNIKÓW W MIĘDZYNARODOWYM RUCHU DROGOWYM

Składka należna po zastosowaniu współczynników korygujących, zwwyżek i zniżek

950

PLN

dziewięćset pięćdziesiąt złotych

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PRZEWÓŹNIKÓW W ZAKRESIE PRZEWÓZÓW KABOTAŻOWYCH NA TERENIE NIEMIEC

Składka należna po zastosowaniu współczynników korygujących, zwwyżek i zniżek

1 850

PLN

tysiąc osiemset pięćdziesiąt złotych

Składka /1 ratę składki w kwocie***

1 400 PLN

tysiąc czterysta złotych

opłacono dnia

Sposób płatności*

☒ gotówką

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

do dnia

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

19-01-2016	1 400
	0
	0

Umowę ubezpieczenia zawarto w oparciu o wniosek z dnia na podstawie*

☒ ogólnych warunków ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przewoźników w krajowym i międzynarodowym ruchu drogowym zatwierdzonych Uchwałą Zarządu UNIQA TU S.A. Nr 174/2010 z dnia 26 października 2010 r.

☐ innych lub dodatkowych warunków ubezpieczenia (wpisać jakich)

których tekst został doręczony Ubezpieczającemu przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

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.

Oświadczenie Ubezpieczającego

Zostałem poinformowany, że administratorem danych jest UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Łodzi, ul. Gdańska 132, dane osobowe są zbierane w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego lub wykonania umowy ubezpieczenia, odbiorcami danych są podmioty wskazane w ustawie z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej, podanie danych jest dobrowolne, posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie moich danych osobowych, również w przyszłości, w zakresie niezbędnym dla celów marketingu bezpośredniego produktów lub usług przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na posłużenie się przez, UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, a także przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, telefonem, wizjofofem, telefaksem, pocztą elektroniczną lub innym środkiem komunikacji elektronicznej w celu złożenia propozycji zawarcia umowy zgodnie z przepisami ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Ostrowska, 07.07.2015

miejscowość, data

czytelny podpis Ubezpieczającego

UBEZPIECZENIA
Hana Czech
14-100 Ostrowska, ul. Jana Pawła II 3/4
TEL. 663 642 08 19

pieczęć i podpis przedstawiciela UNIQA TU S.A.