

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM
CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT
Nr 1079608434**



1 Okres ubezpieczenia/ Period of insurance: od/from 28.02.2023 do/to 27.02.2024

2 Ubezpieczający/ Policyholder: WOLFINO LOGISTICS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Adres siedziby/ Address: UL. MARII KONOPNICKIEJ 2 m. 9, 43-506 BĘDZIN
E-mail: Nieustalony/Unset Telefon/Phone: Klient odmówił REGON: 523674601

3 Ubezpieczony/ Insured: WOLFINO LOGISTICS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Adres siedziby/ Address: UL. MARII KONOPNICKIEJ 2 m. 9, 43-506 BĘDZIN
E-mail: Nieustalony/Unset Telefon/Phone: Klient odmówił REGON: 523674601

Zakres ubezpieczenia <i>Scope of coverage</i>		Ruch krajowy <i>Domestic transport</i>	Ruch międzynarodowy <i>International transport</i>
Suma gwarancyjna na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe <i>Sum insured per all insured events in the insurance period</i>		300 000 EUR	300 000 EUR
Klauzule rozszerzające zakres ubezpieczenia <i>Coverages</i>			
Rozbój (klauzula nr 2) <i>Robbery clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Szkody w paletach, platformach i kontenerach (klauzula nr 5) <i>Palettes, platforms and containers clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Usunięcie pozostałości po szkodzie (klauzula nr 6) <i>Debris removal clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		Suma gwarancyjna 10 000 EUR <i>Sum insured</i>	Suma gwarancyjna 10 000 EUR <i>Sum insured</i>
Szkody powstałe podczas postoju poza parkingami strzeżonymi (klauzula nr 7) <i>Parking clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Klauzule dodatkowe <i>Additional coverages</i>			
Czynności załadunkowe i rozładunkowe dokonywane przez przewoźnika (klauzula nr 26) <i>Loading and unloading by subcontractors clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		Podlimit/ Sublimit 30 000 EUR	Podlimit/ Sublimit 30 000 EUR
Klauzula parkingowa (MOPY) dla towarów podwyższonego ryzyka <i>Parking (Rest area) clause for hazardous goods</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		Podlimit/ Sublimit 100 000 EUR	Podlimit/ Sublimit 100 000 EUR
Klauzula rozszerzenia ochrony o odpowiedzialność cywilną przewoźnika umownego <i>Clause for the extension of protection to the contracting carrier's civil liability</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Franszyza redukcyjna/ Deductible		Ruch krajowy <i>Domestic transport</i>	Ruch międzynarodowy <i>International transport</i>
Franszyza podstawowa <i>Basic deductible</i>		200 EUR	200 EUR
Czynności załadunkowe i rozładunkowe dokonywane przez przewoźnika (klauzula nr 26) <i>Loading and unloading by subcontractors clause</i>		200 EUR	200 EUR
Klauzula parkingowa (MOPY) dla towarów podwyższonego ryzyka <i>Parking (Rest area) clause for hazardous goods</i>		10%, nie mniej niż/ not less than 1 000 EUR	10%, nie mniej niż/ not less than 1 000 EUR

6 Zniżki i zwwyżki składki
Zniżka UW

7 Numer rachunku bankowego PZU SA do zapłaty składki/ Bank account number
52 1240 6960 3014 0110 3798 4014
(W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1079608434/ Title of transfer should include Policy Number: Nr 1079608434)

8 Składka łączna/ Premium: 6 488,15 PLN

		Jednorazowo/ Single payment
Termin płatności/ Date of payment		10.03.2023
Kwota w PLN/ Amount in PLN		6 488,15

9 Warunki ubezpieczenia

1. * Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przewoźnika drogowego oraz spedytora, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/344/2022 z dnia 20 grudnia 2022 r., które otrzymałem/am przed zawarciem umowy ubezpieczenia.
* w polu oznacza zgodę

DSP/P/1079608434/7238/pc:100000466158788/BE20