

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ**  
Nr 1030652185



**1 Okres ubezpieczenia:** od 17.05.2018 r. do 16.05.2019 r.

**2 Ubezpieczający: ATAK LOGISTIK SP. Z O.O.**  
Adres siedziby: STANISŁAWA DUBOIS 23, 71-610 SZCZECIN  
E-mail: spedycja@atak.com.pl  
Telefon: +48504143129  
REGON: 320993329

**3 Ubezpieczony: ATAK LOGISTIK SP. Z O.O.**  
Adres siedziby: STANISŁAWA DUBOIS 23, 71-610 SZCZECIN  
E-mail: spedycja@atak.com.pl  
Telefon: +48504143129  
REGON: 320993329

**Zakres ubezpieczenia**

Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadanym mieniem lub prowadzoną działalnością.

**Ubezpieczona działalność wraz z PKD:**

- Działalność usługowa wspomagająca transport lądowy (52.21.Z)
- Sprzedaż detaliczna paliw do pojazdów silnikowych na stacjach paliw (47.30.Z)

**4 Suma gwarancyjna**

Suma gwarancyjna na wszystkie wypadki ubezpieczeniowe 850 000 PLN  
Suma gwarancyjna na jeden wypadek ubezpieczeniowy 350 000 PLN  
Franszyza redukcyjna: 5%, nie mniej niż 500 PLN

**Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia**

OC spedytora (klauzula nr 15)

Franszyza redukcyjna	Podlimit
5%, nie mniej niż 500 PLN	850 000 PLN

**5 Składka łączna: 1 434,00 PLN**

	Jednorazowo
Kwota w PLN	1 434,00
Termin płatności	29.05.2018

**6 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki**  
38 1020 1026 2881 0110 0498 8745  
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1030652185

**7 Warunki ubezpieczenia**  
1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/429/2016 z dnia 24 października 2016 r.

**8 Oświadczenia**  
1. Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/429/2016 z dnia 24 października 2016 r.  
2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

**9 Postanowienia dodatkowe lub odmienne**  
**Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisą**  
1. Do OWU mających zastosowanie do niniejszej umowy ubezpieczenia / umowy ubezpieczenia obowiązkowego wprowadza się postanowienie dodatkowe w brzmieniu:  
Podmiotem uprawnionym w rozumieniu ustawy o pozasądowym rozpatrzeniu sporów konsumenckich, właściwym dla PZU SA do pozasądowego rozpatrzenia sporów, jest Rzecznik Finansowy, którego adres strony internetowej jest następujący: www.rf.gov.pl.  
2. 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. Na zadanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania

Potwierdzam dane kontaktowe  
ATAK LOGISTIK SP. Z O.O.  
E-mail: spedycja@atak.com.pl  
Telefon: +48504143129

**ATAK LOGISTIK Sp. z o.o.**  
ul. Dubois 23  
71-610 Szczecin  
tel. 91 421 09 57  
fax 91 421 09 58  
kom. 513 080 800  
NIP 8518145972, Regon 320993329

Data zawarcia umowy: 15.05.2018 r.

**ATAK LOGISTIK Sp. z o.o.**  
V-ce Prezes  
*Piotr Lew*

Biuro PZU SA  
70-786 Szczecin, ul. Armii Żelaznej 39/1  
tel./faks 91 818 12 12  
NIP: 851-116-06/77 Regon: 811814640

ATAK LOGISTIK SP. Z O.O.  
Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego

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/1030652185/5716/pc:100000153611358/BE20