

POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ
Nr 1040969827



1 Okres ubezpieczenia: od 07.06.2019 r. godz. 17:10 do 06.06.2020 r.

2 Ubezpieczający: AMES 1990 SP. Z O.O. SP.K.
Adres siedziby: KĘDZIERZYŃSKA 19 m. 2, 41-902 BYTOM
E-mail: Klient odmówił

REGON: 381252137

Telefon: Klient odmówił

3 Ubezpieczony: AMES 1990 SP. Z O.O. SP.K.
Adres siedziby: KĘDZIERZYŃSKA 19 m. 2, 41-902 BYTOM
E-mail: Klient odmówił

REGON: 381252137

Telefon: Klient odmówił

Zakres ubezpieczenia

Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadaniem mieniem lub prowadzoną działalnością.

Ubezpieczona działalność wraz z PKD:

- Transport drogowy towarów (49.41.Z)

Suma gwarancyjna

Suma gwarancyjna na jeden wypadek ubezpieczeniowy i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe

650 000 PLN

Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia

OC spedytora (klauzula nr 15)

Podlimit

650 000 PLN

Składka łączna: 1 400,10 PLN

Jednorazowo

Kwota w PLN

1 400,10

Termin płatności

21.06.2019

6 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki

15 1240 6960 3014 0110 2582 2432

W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1040969827

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. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r. oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.

6 lipca 2018 r.

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. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r. oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.

2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

Postanowienia dodatkowe lub odmienne

Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisa

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 rozpatrywaniu sporów konsumenckich, właściwym dla PZU SA do pozasądowego rozpatrywania 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. Przekazanie OWU na trwałym nośniku, wymaga uprzedniej zgody Ubezpieczonego. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności.

Potwierdzam dane kontaktowe

AMES 1990 SP. Z O.O. SP.K.

E-mail: Klient odmówił

Telefon: Klient odmówił

Dodatkowych informacji udzieli:

Wanda Kosta Fima Wielobranżowa "BENWAX"
ul. PALMOWA 11/19b/17, 42-208 CZĘSTOCHOWA
E-mail: wkosta@multiagentpzu.pl
tel.: +48 602619985

Data zawarcia umowy: 07.06.2019 r.

Oświadczam, że niniejszą umową ubezpieczenia spełniam moje wymagania i potrzeby przy uwzględnieniu wysokości składki jaką jestem skłonny/a zapłacić. Zawieram ją w wyniku mojej świadomej decyzji.

Ames 1990 Sp. z o.o. Sp.kom.
ul. Kędzierzyńska 19 lok.2
41-902 Bytom

NIP 6263031107 REGON 381252137
KRS 0000747946

Podpis ubezpieczającego

Ames 1990 Sp. z o.o. Sp.kom.
ul. Kędzierzyńska 19 lok.2
41-902 Bytom
NIP 6263031107 REGON 381252137
KRS 0000747946

Podpis ubezpieczającego do polisy

BIURO UBEZPIECZEŃ
"BENWAX" Wanda Kosta
ul. 200 Czeszochowa, Al. Niepodległości 39
Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA
tel. 34 366 39 90, kom. 602 61 99 85

AMES 1990 SP. Z O.O. SP.K.

Ubezpieczający



801 102 102 lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl
w przypadku awarii lub wypadku (in case of accident)

DSP/P/1040969827/2099/pc:100000214161257/BE20

