

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
PRZEWÓZNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM**
CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT
Nr 1012163239



1	Okres ubezpieczenia/ Period of insurance: od/ from 12.04.2023 do/ to 11.04.2024		
2	Ubezpieczający/ Policyholder: EU-LOGISTIK GMBH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ODDZIAŁ W POLSCE Adres siedziby/ Address: CHORZOWSKA 50, 44-100 GLIWICE E-mail: kadry@eu-logistik.pl Telefon/Phone: Klient nie posiada REGON: 241312224		
3	Ubezpieczony/ Insured: EU-LOGISTIK GMBH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ODDZIAŁ W POLSCE Adres siedziby/ Address: CHORZOWSKA 50, 44-100 GLIWICE E-mail: kadry@eu-logistik.pl Telefon/Phone: Klient nie posiada REGON: 241312224		
Zakres ubezpieczenia Scope of coverage			
		Ruch krajowy Domestic transport	Ruch międzynarodowy International transport
Suma gwarancyjna na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe Sum insured per all insured events in the insurance period			330 000 EUR
Klauzule rozszerzające zakres ubezpieczenia Coverages			
4	Rozbój (klauzula nr 2) Robbery clause	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Klauzule dodatkowe Additional coverages			
Klauzula kabotażu na terenie Niemiec pojazdów do 3,5 tony (klauzula nr 33) Cabotage Germany (means of transport less than 3,5 tons)			<input checked="" type="checkbox"/>
Klauzula nie wystawiania listu przewozowego na przewoźnika Clause of non-issuance freight bill on the carrier		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Franszyza redukcyjna/ Deductible			
5	Franszyza podstawowa Basic deductible	Ruch krajowy Domestic transport	Ruch międzynarodowy International transport
Klauzula kabotażu na terenie Niemiec pojazdów do 3,5 tony (klauzula nr 33) Cabotage Germany (means of transport less than 3,5 tons)			200 EUR
			500 EUR
6	Zniżki i zwwyżki składki Zniżka UW		
7	Numer rachunku bankowego PZU SA do zapłaty składki/ Bank account number 13 1240 6960 3014 0110 0667 1079 (W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1012163239/ Title of transfer should include Policy Number: Nr 1012163239)		
Składka łączna/ Premium: 2 668,54 PLN			
8	Termin płatności/Date of payment Kwota w PLN/Amount in PLN		
		Jednorazowo/Single payment 25.04.2023 2 668,54	
9	Warunki ubezpieczenia 1. <input checked="" type="checkbox"/> * 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. * <input checked="" type="checkbox"/> w polu oznacza zgodę		
Postanowienia dodatkowe Ubezpieczenie dobrowolne			
10	Klauzula kabotażu pojazdów do 3,5 t. na terenie Niemiec (klauzula nr 33). Z zachowaniem pozostałych niezmiennych niniejszą klauzulą postanowień OWU ustala się, że: 1. Przedmiotem ubezpieczenia jest również odpowiedzialność cywilna Ubezpieczonego za szkody powstałe z tytułu wykonywania przewozów kabotażowych na terenie Republiki Federalnej Niemiec pojazdami o dopuszczalnej masie całkowitej (DMC) do 3,5 tony, znajdujących się w dyspozycji Ubezpieczonego (stanowiących jego własność lub będących przedmiotem umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, użyczenia, leasingu lub innej podobnej formy korzystania z cudzej rzeczy). 2. PZU SA udziela ochrony ubezpieczeniowej w granicach sumy gwarancyjnej i w zakresie zawartej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przewoźnika drogowego w ruchu międzynarodowym. Klauzula nie wystawiania listu przewozowego na przewoźnika 1. Z zachowaniem pozostałych niezmiennych niniejszą klauzulą postanowień OWU strony postanowiły, że ochrona ubezpieczeniowa jest zachowana w przypadku, gdy ubezpieczony ze względu na podpisaną umowę o przewóz towaru nie jest wpisany do listu przewozowego lub listu przewozowego CMR z zastrzeżeniem pkt 2. 2. W przypadku nie wystawiania listu przewozowego na ubezpieczonego, za wystarczające do udokumentowania przewozu, uznaje się: a) zamieszczenie na liście przewozowym, liście przewozowym CMR lub innym dokumencie przewozowym podpisu kierowcy Ubezpieczonego oraz numeru rejestracyjnego pojazdu, którym wykonywany jest przewóz, b) pisemne zlecenie zostało udzielone Ubezpieczonemu jako podwykonawcy w przedmiotowym transporcie. Warunki szczególne: Z zastrzeżeniem pozostałych niezmiennych niniejszymi postanowieniami dodatkowymi zapisów OWU ustala się, że PZU SA na warunkach niniejszej umowy zgodnie z deklaracją klienta nie obejmuje ochroną szkód w następujących rodzajach przewozonego mienia: - Wyrobach tytoniowych, - Wyrobach alkoholowych, - Sprzęcie elektronicznym takim jak telewizory, komputery, aparaty fotograficzne, telefony		

1012163239/pc:100000475332766/BE20 PIN: 8444



- komórkowe, audio Hi-Fi
- Samochodach, motocyklach, quadach,
- Materiałach niebezpiecznych (ADR),
- Art. Spożywczych,
- Żywych zwierzętach,
- Lekach,
- Towarach ponadgabarytowych,
- przesyłkach kurierskich i pocztowych.

Ochrona ubezpieczeniowa realizowana jest zgodnie z zapisami §5 ust 4 OWU i zgodnie z deklaracją klienta jest on na dzień zawarcia polisy w posiadaniu tylko i wyłącznie pojazdów silnikowych o nr rejestracyjnych które obejmujemy ochroną:

Wykaz pojazdów:

1. SG3395T,

Na etapie likwidacji szkody ubezpieczony zobowiązany jest do przedstawienia dokumentów wskazujących wejście w posiadanie pojazdu którego dotyczyła szkoda, w celu weryfikacji zapisów powyższego §5 ust 4 OWU. W przypadku gdy pojazd na którym zaistniała szkoda był w posiadaniu klienta na dzień zawarcia polisy, a nie został zgłoszony do ochrony PZU SA jest wolne od szkód w towarze przewożonym danym pojazdem.

11

Oświadczenia

1. Zgoda na udzielanie informacji o polisie osobom trzecim: tak.
2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.
3. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am Dokument

zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.

12

Postanowienia dodatkowe lub odmienne

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:

EU-LOGISTIK GMBH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ODDZIAŁ W POLSCE

E-mail: kadry@eu-logistik.pl

Telefon/Phone: Klient nie posiada

Data zawarcia umowy: 11.04.2023 r.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor ubezpieczeń pozyskał ode mnie informacje w celu ustalenia moich potrzeb i wymagań co do zakresu ochrony ubezpieczeniowej przy uwzględnieniu wysokości składki, jaką jestem skłonny/sklonna zapłacić.

Podpis ubezpieczającego

EU-LOGISTIK GMBH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ODDZIAŁ W POLSCE
Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

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)

1012163239/pc:100000475332766/BE20 PIN: 8444

801 102 102 pzu.pl

DSPPRZE/23A02_03/20230411.1915/proddppu08-271998083.3/FILE/pc:100000475332766

2/2



**OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
PRZEWÓZNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM**
CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT
Nr 1012163239



1	Okres ubezpieczenia/ Period of insurance: od/ from 12.04.2023 do/ to 11.04.2024																
2	Ubezpieczający/ Policyholder: EU-LOGISTIK GMBH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ODDZIAŁ W POLSCE Adres siedziby/ Address: CHORZOWSKA 50, 44-100 GLIWICE E-mail: kadry@eu-logistik.pl Telefon/Phone: Klient nie posiada REGON: 241312224																
3	Struktura przewożonych towarów <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu krajowym</th> <th>Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu międzynarodowym</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Części samochodowe / motocyklowe Car / Motorcycle parts</td> <td></td> <td>10 %</td> </tr> <tr> <td>Sprzęt AGD Home appliances</td> <td></td> <td>10 %</td> </tr> <tr> <td>Sprzęt elektroniczny – pozostały Electrical equipment - other</td> <td></td> <td>10 %</td> </tr> <tr> <td>Inne towary/ Other goods ruch krajowy/ domestic transport: ruch międzynarodowy / international transport: materiały budowlane ,materiały metalowe</td> <td></td> <td>70 %</td> </tr> </tbody> </table>			Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu krajowym	Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu międzynarodowym	Części samochodowe / motocyklowe Car / Motorcycle parts		10 %	Sprzęt AGD Home appliances		10 %	Sprzęt elektroniczny – pozostały Electrical equipment - other		10 %	Inne towary/ Other goods ruch krajowy/ domestic transport: ruch międzynarodowy / international transport: materiały budowlane ,materiały metalowe		70 %
	Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu krajowym	Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu międzynarodowym															
Części samochodowe / motocyklowe Car / Motorcycle parts		10 %															
Sprzęt AGD Home appliances		10 %															
Sprzęt elektroniczny – pozostały Electrical equipment - other		10 %															
Inne towary/ Other goods ruch krajowy/ domestic transport: ruch międzynarodowy / international transport: materiały budowlane ,materiały metalowe		70 %															
4	Składka łączna/ Premium: 2 668,54 PLN Sposób płatności/ Payment type: Przelew/ Wire																
5	Oświadczenia 1. Zgoda na udzielanie informacji o polisie osobom trzecim: tak. 2. Oświadczenie o przebiegu ubezpieczenia OC przewoźnika drogowego w ruchu krajowym/ międzynarodowym: 1) w ciągu ostatniego roku liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0 a łączna suma wypłat wyniosła: 0 PLN 2) w ciągu trzech ostatnich lat: liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0 a łączna suma wypłat wyniosła: 0 PLN 3. Oświadczam że, 1) liczba środków transportu wykorzystywana w działalności wynosi 1, 2) numery rejestracyjne środków transportu SG3395T, 3) liczba środków transportu o DMC do 3,5 tony wykorzystywanych do kabotażu na terenie Niemiec wynosi: 1, 4) numery rejestracyjne środków transportu SG3395T, 5) obroty: a) w ruchu międzynarodowym za poprzedni rok wynosi 1 020 000,00 PLN, przewidywany obrót 1 020 000,00 PLN. 6) posiadam licencje i zezwolenia: do 2,5 tony nie wymagana jest licencja 4. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego. 5. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.																
6	Postanowienia dodatkowe lub odmienne 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:

EU-LOGISTIK GMBH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ODDZIAŁ W POLSCE

E-mail: kadry@eu-logistik.pl

Telefon/Phone: Klient nie posiada

Data zawarcia umowy: 11.04.2023 r.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor ubezpieczeń pozyskał ode mnie informacje w celu ustalenia moich potrzeb i wymagań co do zakresu ochrony ubezpieczeniowej przy uwzględnieniu wysokości składki, jaką jestem skłonny/sklonna zapłacić.

Podpis ubezpieczającego

EU-LOGISTIK GMBH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ODDZIAŁ W POLSCE

Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

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)

1012163239/pc:100000475332766/BE20 PIN: 8444

VERSICHERUNGSNACHWEIS

(für das Bundesamt für Güterverkehr bestimmt)



Aufgrund des geschlossenen Vertrages über die Haftpflichtversicherung des Frachtführers im internationalen Straßenverkehr übernimmt die PZU SA den Versicherungsschutz bei Schäden, die infolge von Kabotage-Transporten mit Fahrzeugen mit zulässigem Gesamtgewicht bis zu 3,5 t auf dem Gebiet der Bundesrepublik Deutschland entstanden sind. Die PZU SA gewährt den Versicherungsschutz in den Grenzen der Garantiesumme und im Bereich des geschlossenen Vertrages über die Haftpflichtversicherung des Frachtführers im internationalen Straßenverkehr.

1012163239\33\1

Nummer / Numer.

1. Name und Anschrift des Versicherungsunternehmer / Nazwa i adres Ubezpieczonego

EU-LOGISTIK GMBH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ODDZIAŁ W POLSCE, CHORZOWSKA 50, 44-100 GLIWICE

2. Beginn des Versicherungsschutzes / Początek ochrony ubezpieczeniowej

12.04.2023

3. Ende des Versicherungsschutzes / Koniec ochrony ubezpieczeniowej

11.04.2024

4. Nummer des Versicherungsscheines / der Polizze / Numer polisy

1012163239

Die Rechte des Geschädigten aus der Pflicht-Haftpflichtversicherung des Unternehmers werden durch das Versicherungsvertragsgesetz bestimmt.

11.04.2023

Ausstellungsdatum / Data wystawienia


Unterschrift des Versicherers / Pieczęć i podpis osoby upoważnionej