

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM**
CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT
Nr 1059597836



Niniejszy dokument jest potwierdzeniem zakresu ubezpieczenia umowy odpowiedzialności cywilnej przewoźnika od dnia 11.08.2022.

1	Okres ubezpieczenia/ <i>Period of insurance:</i> od/ from 26.04.2022 do/ to 25.04.2023	
2	Wnioskujący o zmiany/ <i>Requesting changes:</i> BIGMET SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Adres: WIECKOWICE 174A, 32-830 WOJNICZ E-mail: Nie ustalono	REGON: 384595949 Telefon: Klient odmówił
3	Ubezpieczający/ <i>Policyholder:</i> BIGMET SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Adres siedziby/ <i>Address:</i> WIECKOWICE 174A, 32-830 WOJNICZ E-mail: Nieustalony/Unset	REGON: 384595949 Telefon/Phone: Klient odmówił
4	Ubezpieczony/ <i>Insured:</i> BIGMET SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Adres siedziby/ <i>Address:</i> WIECKOWICE 174A, 32-830 WOJNICZ E-mail: Nieustalony/Unset	REGON: 384595949 Telefon/Phone: Klient odmówił

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>		1 000 000 PLN	400 000 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 powstałe podczas postoju poza parkingami strzeżonymi (klauzula nr 7) <i>Parking clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Koszty podniesienia lub wyciągnięcia pojazdu (klauzula nr 8) <i>Vehicle lifting/taking-out clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/> Suma gwarancyjna 20 000 PLN <i>Sum insured</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Suma gwarancyjna 20 000 PLN <i>Sum insured</i>
Klauzule dodatkowe <i>Additional coverages</i>			
Transport pojazdów używanych (klauzula nr 20) <i>Transportation of used vehicles clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Podlimit/ <i>Sublimit</i> 300 000 EUR
Szkody powstałe w wyniku rażącego niedbalstwa (klauzula nr 22) <i>Gross negligence clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/> Podlimit/ <i>Sublimit</i> 100 000 PLN	<input checked="" type="checkbox"/> Podlimit/ <i>Sublimit</i> 25 000 EUR
Czynności załadunkowe i rozładunkowe dokonywane przez przewoźnika (klauzula nr 26) <i>Loading and unloading by subcontractors clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kabotaż na terenie Niemiec (klauzula nr 28) <i>Cabotage Germany clause</i>			<input checked="" type="checkbox"/> Suma gwarancyjna 1 200 000 EUR <i>Sum insured</i> Suma gwarancyjna na zdarzenie 600 000 EUR <i>Sum insured per insurance event</i>

Franszyza redukcyjna/ <i>Deductible</i>		Ruch krajowy <i>Domestic transport</i>	Ruch międzynarodowy <i>International transport</i>
Franszyza podstawowa <i>Basic deductible</i>		800 PLN	200 EUR
Transport pojazdów używanych (klauzula nr 20) <i>Transportation of used vehicles clause</i>		2 000 PLN	500 EUR
Szkody powstałe w wyniku rażącego niedbalstwa (klauzula nr 22) <i>Gross negligence clause</i>		20%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 800 PLN	20%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 200 EUR
Czynności załadunkowe i rozładunkowe dokonywane przez przewoźnika (klauzula nr 26) <i>Loading and unloading by subcontractors clause</i>		800 PLN	
Kabotaż na terenie Niemiec (klauzula nr 28) <i>Cabotage Germany clause</i>			0 EUR

DSP/P/1059597836/7318/pc:100000426191499/BE20

7

Zniżki i zwwyżki składki

Zniżka UW

8

Numer rachunku bankowego PZU SA do zapłaty składki/ Bank account number

86 1240 6960 3014 0110 2896 8901

(W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1059597836/ Title of transfer should include Policy Number: Nr 1059597836)

9

Składka łączna/ Premium: 3 612,08 PLN

Termin płatności/Date of payment

17.08.2022

Kwota w PLN/Amount in PLN

144,25

10

Warunki ubezpieczenia

1. * Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przewoźnika drogowego w ruchu międzynarodowym, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/174/2016 z dnia 10 maja 2016 r. oraz ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r., które otrzymałem/am przed zawarciem umowy ubezpieczenia.
2. * Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia

odpowiedzialności cywilnej przewoźnika drogowego w ruchu krajowym, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/174/2016 z dnia 10 maja 2016 r. oraz ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r., które otrzymałem/am przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

* w polu oznacza zgodę**Postanowienia dodatkowe****Ubezpieczenie dobrowolne****Transport pojazdów używanych (klauzula nr 20).**

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o szkody powstałe z tytułu przewozu pojazdów używanych. Warunkiem odpowiedzialności PZU SA za powstałą szkodę jest sporządzenie, przed rozpoczęciem przewozu, dokumentacji fotograficznej przewożonych pojazdów w taki sposób, żeby na zdjęciach widoczna była każda strona przewożonego pojazdu. PZU SA nie ponosi odpowiedzialności w pojazdach, które w chwili przyjęcia do przewozu były uszkodzone.

Szkody pozostałe w wyniku rażącego niedbalstwa (klauzula nr 22).

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o szkody powstałe wskutek rażącego niedbalstwa ubezpieczonego lub osób, za które ponosi on odpowiedzialność.

Czynności załadunkowe i rozładunkowe dokonywane przez przewoźnika (klauzula nr 26).

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o odpowiedzialność za wykonywane przez ubezpieczonego czynności załadunku i rozładunku towaru pod warunkiem, że ubezpieczony:

- 1) posiada możliwości i umiejętności właściwego wykonania tych czynności,
- 2) wykorzystał urządzenia załadunkowe i rozładunkowe odpowiednie dla danego towaru, o ile były one niezbędne do obsługi czynności załadunku i rozładunku.

Kabotaż na terenie Niemiec (klauzula nr 28).

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU ustala się, że:

1. Przedmiotem ubezpieczenia jest odpowiedzialność cywilna Ubezpieczonego za szkody powstałe z tytułu przewozu towarów w drogowym transporcie kabotażowym na terenie Republiki Federalnej Niemiec wykonywanego zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1072/2009 z dnia 21 października 2009 r. dotyczącego wspólnych zasad dostępu do rynku międzynarodowych przewozów drogowych (Dz.U.UE L z dnia 14 listopada 2009 r.) przy użyciu pojazdów silnikowych o dopuszczalnej masie całkowitej (DMC) powyżej 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. Ochrona ubezpieczeniowa dla Ubezpieczonego prowadzącego działalność gospodarczą w zakresie przewozu towarów w transporcie drogowym w ruchu międzynarodowym zostaje rozszerzona o odpowiedzialność cywilną Ubezpieczonego ponoszoną zgodnie z przepisami Księgi IV niemieckiego Kodeksu Handlowego (Handelsgesetzbuch – HGB), regulującymi umowę przewozu (§§ 407-450) – zgodnie z postanowieniami § 7a niemieckiej Ustawy o transporcie drogowym (Güterkraftverkehrsgesetz) i innych właściwych przepisów prawa Republiki Federalnej Niemiec.
3. Ochroną ubezpieczeniową nie jest objęta odpowiedzialność za szkody:

- 1) wyrządzone z winy umyślnej Ubezpieczonego lub osób, za które ponosi on odpowiedzialność,
- 2) powstałe na skutek katastrof żywiołowych, oddziaływania energii jądrowej, wojny, stanu wojennego, wojny domowej, zamieszek i niepokojów społecznych, strajków, lokautów, aktów terrorystycznych, zarządzeń władzy państwowej, konfiskaty lub zaboru przez organy administracji,
- 3) powstałe w przewożonych metalach szlachetnych, wyrobach jubilerskich, kamieniach szlachetnych, środkach płatniczych, papierach wartościowych, znaczkach, dokumentach i aktach.
4. Suma gwarancyjna w okresie ubezpieczenia wynosi **1 200 000 EUR** na wszystkie wypadki ubezpieczeniowe zaistniałe w okresie ubezpieczenia i **600 000 EUR** na jeden wypadek ubezpieczeniowy.
5. W zakresie uregulowanym niniejszą klauzulą jej postanowienia mają pierwszeństwo przed postanowieniami umowy ubezpieczenia.
6. W sprawach nie uregulowanych niniejszą klauzulą i/lub przywołanymi w niej przepisami prawa stosuje się odpowiednio postanowienia umowy ubezpieczenia.
7. Suma gwarancyjna wskazana w pkt. 4 niniejszej klauzuli jest niezależna w stosunku do sumy gwarancyjnej wskazanej w umowie ubezpieczenia. Oznacza to, że wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej udzielanej w ramach umowy ubezpieczenia ze względu na wyczerpanie wskazanej w umowie ubezpieczenia sumy gwarancyjnej, nie powoduje wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej udzielanej na podstawie niniejszej klauzuli.
8. Niniejsze ubezpieczenie podlega prawu Republiki Federalnej Niemiec.
9. Jurysdykcję określa Rozporządzenie Rady (WE) nr 44/2001 z dnia 22 grudnia 2000 r. w sprawie jurysdykcji i uznawania orzeczeń sądowych oraz ich wykonywania w sprawach cywilnych i handlowych (Dz.U.UE L z dnia 16 stycznia 2001 r.).

Warunki szczególne:

Odmienne od zapisów z § 25 z Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej Przewoźnika Drogowego w ruchu międzynarodowym i krajowym, strony zgodnie postanawiają, że

- w klauzuli nr 7 w odniesieniu do szkód w towarach wysokiego ryzyka (wyroby tytoniowe, alkohol, sprzęt elektroniczny) przewożonych pojazdami oplandekowanymi wprowadza się franszyza redukcyjną w wysokości 10% nie mniej niż 500 Euro.

- w stosunku do odszkodowań wypłacanych w związku z uszkodzeniem przewożonych, przez Ubezpieczonego, pojazdów, zastosowanie będzie miała franszyza redukcyjna, w wysokości 500 EUR. Franszyza ta będzie miała zastosowanie do odszkodowania wypłaconego za każdy uszkodzony, zniszczony lub utracony, pojazd, stanowiący przedmiot, zawartej przez Ubezpieczonego, umowy przewozu.

12

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.

13

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:

BIGMET SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

E-mail: Nie ustalono

Telefon: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 14.04.2022 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/skłonna zapłacić.

Podpis ubezpieczającego

BIGMET SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

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)

OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM

CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT

Nr 1059597836



Niniejszy dokument jest potwierdzeniem zakresu ubezpieczenia umowy odpowiedzialności cywilnej przewoźnika od dnia 11.08.2022.

1	Okres ubezpieczenia/ <i>Period of insurance:</i> od/ <i>from</i> 26.04.2022 do/ <i>to</i> 25.04.2023									
2	Ubezpieczający/ <i>Policyholder:</i> BIGMET SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Adres siedziby/ <i>Address:</i> WIEŹKOWICE 174A, 32-830 WOJNICZ E-mail: Nieustalony/Unset Telefon/Phone: Klient odmówił REGON: 384595949									
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>Samochody, motocykle, quady <i>Cars, motorcycles, quads</i></td> <td>50 %</td> <td>50 %</td> </tr> <tr> <td>Inne towary/ <i>Other goods</i> ruch krajowy/ <i>domestic transport:</i> pozostałe towary neutralne ruch międzynarodowy / <i>international transport:</i> pozostałe towary neutralne</td> <td>50 %</td> <td>50 %</td> </tr> </tbody> </table>		Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu krajowym	Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu międzynarodowym	Samochody, motocykle, quady <i>Cars, motorcycles, quads</i>	50 %	50 %	Inne towary/ <i>Other goods</i> ruch krajowy/ <i>domestic transport:</i> pozostałe towary neutralne ruch międzynarodowy / <i>international transport:</i> pozostałe towary neutralne	50 %	50 %
	Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu krajowym	Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu międzynarodowym								
Samochody, motocykle, quady <i>Cars, motorcycles, quads</i>	50 %	50 %								
Inne towary/ <i>Other goods</i> ruch krajowy/ <i>domestic transport:</i> pozostałe towary neutralne ruch międzynarodowy / <i>international transport:</i> pozostałe towary neutralne	50 %	50 %								
4	Składka łączna/ <i>Premium:</i> 3 612,08 PLN Sposób płatności/ <i>Payment type:</i> Przelew/ <i>Wire</i>									
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 5, 2) numery rejestracyjne środków transportu TKI6549J, KLI72605, KR3HS90, KLI72370, RZ8280U, 3) liczba środków transportu o DMC powyżej 3,5 tony wykorzystywanych do kabotażu na terenie Niemiec wynosi: 5, 4) numery rejestracyjne środków transportu TKI6549J, KLI72605, KR3HS90, KLI72370, 5) obroty: a) w ruchu krajowym za poprzedni rok wynosi 101 000,00 PLN, przewidywany obrót wynosi 120 000,00 PLN, b) w ruchu międzynarodowym za poprzedni rok wynosi 402 000,00 PLN, przewidywany obrót 500 000,00 PLN. 6) posiadam licencje i zezwolenia: TU-063687 4. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informacje, 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 odmiennie 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: BIGMET SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ E-mail: Nie ustalono Telefon: Klient odmówił										
Data zawarcia umowy: 14.04.2022 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.										
	<input type="text"/>									
	Podpis ubezpieczającego									
<input type="text"/>	<input type="text"/>									
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)

OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM

CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT

Nr 1059597836



Niniejszy dokument jest potwierdzeniem zakresu ubezpieczenia umowy odpowiedzialności cywilnej przewoźnika od dnia 11.08.2022.

1	Okres ubezpieczenia/ <i>Period of insurance:</i> od/ <i>from</i> 26.04.2022 do/ <i>to</i> 25.04.2023									
2	Ubezpieczający/ <i>Policyholder:</i> BIGMET SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Adres siedziby/ <i>Address:</i> WIEŃKOWICE 174A, 32-830 WOJNICZ E-mail: Nieustalony/Unset Telefon/Phone: Klient odmówił REGON: 384595949									
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>Samochody, motocykle, quady <i>Cars, motorcycles, quads</i></td> <td>50 %</td> <td>50 %</td> </tr> <tr> <td>Inne towary/ <i>Other goods</i> ruch krajowy/ <i>domestic transport:</i> pozostałe towary neutralne ruch międzynarodowy / <i>international transport:</i> pozostałe towary neutralne</td> <td>50 %</td> <td>50 %</td> </tr> </tbody> </table>		Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu krajowym	Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu międzynarodowym	Samochody, motocykle, quady <i>Cars, motorcycles, quads</i>	50 %	50 %	Inne towary/ <i>Other goods</i> ruch krajowy/ <i>domestic transport:</i> pozostałe towary neutralne ruch międzynarodowy / <i>international transport:</i> pozostałe towary neutralne	50 %	50 %
	Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu krajowym	Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu międzynarodowym								
Samochody, motocykle, quady <i>Cars, motorcycles, quads</i>	50 %	50 %								
Inne towary/ <i>Other goods</i> ruch krajowy/ <i>domestic transport:</i> pozostałe towary neutralne ruch międzynarodowy / <i>international transport:</i> pozostałe towary neutralne	50 %	50 %								
4	Składka łączna/ <i>Premium:</i> 3 612,08 PLN Sposób płatności/ <i>Payment type:</i> Przelew/ <i>Wire</i>									
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 5, 2) numery rejestracyjne środków transportu TKI6549J, KLI72605, KR3HS90, KLI72370, RZ8280U, 3) liczba środków transportu o DMC powyżej 3,5 tony wykorzystywanych do kabotażu na terenie Niemiec wynosi: 5, 4) numery rejestracyjne środków transportu TKI6549J, KLI72605, KR3HS90, KLI72370, 5) obroty: a) w ruchu krajowym za poprzedni rok wynosi 101 000,00 PLN, przewidywany obrót wynosi 120 000,00 PLN, b) w ruchu międzynarodowym za poprzedni rok wynosi 402 000,00 PLN, przewidywany obrót 500 000,00 PLN. 6) posiadam licencje i zezwolenia: TU-063687 4. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informacje, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego. 5. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym. RZ8280U,									
6	Postanowienia dodatkowe lub odmiennie 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: BIGMET SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ E-mail: Nie ustalono Telefon: Klient odmówił										
Data zawarcia umowy: 14.04.2022 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.										
	<input type="text"/>									
	Podpis ubezpieczającego									
<input type="text"/>	<input type="text"/>									
Ubezpieczający	Podpis ubezpieczającego do polisy									
	<input type="text"/>									
	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)

VERSICHERUNGSNACHWEIS
(für das Bundesamt für Güterverkehr bestimmt)



Der unterzeichnende Versicherer bestätigt hiermit, daß nach Maßgabe des Versicherungsvertrages und der folgenden Kennziffern eine Versicherung gemäß § 7a des Güterkraftverkehrsgesetzes gegen alle Schäden besteht, für die der Unternehmer nach dem vierten Abschnitt des Handelsgesetzbuches in Verbindung mit dem Frachtvertrag haftet:

1059597836\29\1

Nummer / Numer

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

BIGMET SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, WIĘCKOWICE 174A, 32-830 WOJNICZ

2. Beginn des Versicherungsschutzes / Początek ochrony ubezpieczeniowej

26.04.2022

3. Ende des Versicherungsschutzes / Koniec ochrony ubezpieczeniowej

25.04.2023

4. Nummer des Versicherungsscheines / der Polizze / Numer polisy

1059597836

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

10.08.2022

Ausstellungsdatum / Data wystawienia

Unterschrift des Versicherers / Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Für Deutschlandtransporte wurden pro Fahrzeug gesonderte Bestätigungen gem. § 7a GüKG ausgestellt.

VERSICHERUNGSNACHWEIS
(für das Bundesamt für Güterverkehr bestimmt)



Der unterzeichnende Versicherer bestätigt hiermit, daß nach Maßgabe des Versicherungsvertrages und der folgenden Kennziffern eine Versicherung gemäß § 7a des Güterkraftverkehrsgesetzes gegen alle Schäden besteht, für die der Unternehmer nach dem vierten Abschnitt des Handelsgesetzbuches in Verbindung mit dem Frachtvertrag haftet:

1059597836\29\2

Nummer / Numer

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

BIGMET SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, WIĘCKOWICE 174A, 32-830 WOJNICZ

2. Beginn des Versicherungsschutzes / Początek ochrony ubezpieczeniowej

26.04.2022

3. Ende des Versicherungsschutzes / Koniec ochrony ubezpieczeniowej

25.04.2023

4. Nummer des Versicherungsscheines / der Polizze / Numer polisy

1059597836

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

10.08.2022

Ausstellungsdatum / Data wystawienia

Unterschrift des Versicherers / Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Für Deutschlandtransporte wurden pro Fahrzeug gesonderte Bestätigungen gem. § 7a GüKG ausgestellt.

VERSICHERUNGSNACHWEIS
(für das Bundesamt für Güterverkehr bestimmt)



Der unterzeichnende Versicherer bestätigt hiermit, daß nach Maßgabe des Versicherungsvertrages und der folgenden Kennziffern eine Versicherung gemäß § 7a des Güterkraftverkehrsgesetzes gegen alle Schäden besteht, für die der Unternehmer nach dem vierten Abschnitt des Handelsgesetzbuches in Verbindung mit dem Frachtvertrag haftet:

1059597836\29\3

Nummer / Numer

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

BIGMET SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, WIĘCKOWICE 174A, 32-830 WOJNICZ

2. Beginn des Versicherungsschutzes / Początek ochrony ubezpieczeniowej 26.04.2022

3. Ende des Versicherungsschutzes / Koniec ochrony ubezpieczeniowej 25.04.2023

4. Nummer des Versicherungsscheines / der Polizze / Numer polisy 1059597836

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

10.08.2022

Ausstellungsdatum / Data wystawienia

Unterschrift des Versicherers / Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Für Deutschlandtransporte wurden pro Fahrzeug gesonderte Bestätigungen gem. § 7a GüKG ausgestellt.

VERSICHERUNGSNACHWEIS
(für das Bundesamt für Güterverkehr bestimmt)



Der unterzeichnende Versicherer bestätigt hiermit, daß nach Maßgabe des Versicherungsvertrages und der folgenden Kennziffern eine Versicherung gemäß § 7a des Güterkraftverkehrsgesetzes gegen alle Schäden besteht, für die der Unternehmer nach dem vierten Abschnitt des Handelsgesetzbuches in Verbindung mit dem Frachtvertrag haftet:

1059597836\29\4

Nummer / Numer

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

BIGMET SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, WIĘCKOWICE 174A, 32-830 WOJNICZ

2. Beginn des Versicherungsschutzes / Początek ochrony ubezpieczeniowej 26.04.2022

3. Ende des Versicherungsschutzes / Koniec ochrony ubezpieczeniowej 25.04.2023

4. Nummer des Versicherungsscheines / der Polizze / Numer polisy 1059597836

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

10.08.2022

Ausstellungsdatum / Data wystawienia

Unterschrift des Versicherers / Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Für Deutschlandtransporte wurden pro Fahrzeug gesonderte Bestätigungen gem. § 7a GüKG ausgestellt.

VERSICHERUNGSNACHWEIS
(für das Bundesamt für Güterverkehr bestimmt)



Der unterzeichnende Versicherer bestätigt hiermit, daß nach Maßgabe des Versicherungsvertrages und der folgenden Kennziffern eine Versicherung gemäß § 7a des Güterkraftverkehrsgesetzes gegen alle Schäden besteht, für die der Unternehmer nach dem vierten Abschnitt des Handelsgesetzbuches in Verbindung mit dem Frachtvertrag haftet:

1059597836\29\5

Nummer / Numer

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

BIGMET SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, WIĘCKOWICE 174A, 32-830 WOJNICZ

2. Beginn des Versicherungsschutzes / Początek ochrony ubezpieczeniowej 26.04.2022

3. Ende des Versicherungsschutzes / Koniec ochrony ubezpieczeniowej 25.04.2023

4. Nummer des Versicherungsscheines / der Polizze / Numer polisy 1059597836

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

10.08.2022

Ausstellungsdatum / Data wystawienia

Unterschrift des Versicherers / Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Für Deutschlandtransporte wurden pro Fahrzeug gesonderte Bestätigungen gem. § 7a GüKG ausgestellt.