

ORYGINAŁ
WNIOSEK - POLISA NR : 908542136801
ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA SPEDYTORA

POZD00376000

WRT v. 2.0.6.5

strona 1/2

WZNOWIENIE	do umowy nr : 908532748909	symbol stat. 13/02
-------------------	----------------------------	--------------------

Na podstawie wniosku z dnia 2015-11-25 Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji "WARTA" S.A., potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia w oparciu o **Ogólne Warunki Ubezpieczenia ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OPERATORA TRANSPORTOWEGO**

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY :

 Nazwisko, imię/Nazwa : **NOWAK TOMASZ SPEDYCJA I AGENCJA CELNA NOTOM**

 Adres / siedziba : **64-100 LESZNO, UL. DEKANA 4**

REGON : 411026493 NIP : 6961380716

Okres ubezpieczenia od dnia :	2015-12-01	do dnia :	2016-11-30
-------------------------------	-------------------	-----------	-------------------

Planowane przychody w okresie ubezpieczenia z tytułu wykonywania usług spedycyjnych (bez podatku VAT)	95.000,00	PLN
--	------------------	-----

Planowane przychody w okresie ubezpieczenia z tytułu wykonywania usług logistycznych (bez podatku VAT)	5.000,00	PLN
---	-----------------	-----

Suma ubezpieczenia na każde zdarzenie :	150.000,00	USD
---	-------------------	-----

Franszyza redukcyjna w każdej szkodzie :	300,00	USD
--	---------------	-----

400 USD w każdym przewożonym samochodzie

Zakres terytorialny usług spedycyjnych/logistycznych :	POLSKA I ŚWIAT
--	----------------

Data rozpoczęcia działalności spedycyjnej :	1998-06-01
---	-------------------

 Przynależność do zrzeszeń spedytatorów

 Inne ubezpieczenia w TUIR "WARTA" S.A.

ZAKRES UBEZPIECZENIA :
 Usługi SPEDYCyjne

 Rodzaj spedycji : **drogowa**

- opracowywanie instrukcji wysyłkowych
 - zawieranie umów o przewóz i przygotowanie dokumentów związanych z przewozem
 - załadunek lub wyładunek przesyłki
 - kontrola ilościowa i wagowa przesyłek
 - znakowanie przesyłek
 - pakowanie towarów
 - zgłaszanie przesyłki do ubezpieczenia
 - zgłaszanie przesyłki do odprawy celnej
 - składowanie przesyłek.....
 - inne usługi spedycyjne
- PO UZGODNIENIU Z WARTĄ S.A.**

 Usługi LOGISTYCZNE

- kompletacja przesyłek
 - konfekcjonowanie towarów
 - dystrybucja towarów
 - inne czynności logistyczne
- po uzgodnieniu z WARTĄ**

Łączna składka do zapłacenia z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia :	1.000,00
--	-----------------

 Słownie : jeden tys. 0/100 zł

 Składka płatna : **W 4 RATACH**

Termin płatności :	1. 2015-12-16	2. 2016-02-29	3. 2016-05-31	4. 2016-08-31
Kwota :	250,00	250,00	250,00	250,00

ORYGINAL**WNIOSEK - POLISA NR : 908542136801****ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA SPEDYTORA**

POZD00376000

WRT v. 2.0.6.5

strona 2/2

Forma płatności :

PRZELEW

SKŁADKA w kwocie **250,00 zł** PŁATNA PRZELEWEM DO DNIA 2015-12-16
na konto TUIR "WARTA" S.A. numer : 60 1140 1573 9100 0004 1102 6493
Tytułem : "Polisa nr 908542136801"

Rodzaj przewożonych towarów

Rodzaj towaru	Udział w %
<input type="checkbox"/> wyroby tytoniowe	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> wyroby alkoholowe	5.00
<input checked="" type="checkbox"/> sprzęt elektroniczny	1.00
<input checked="" type="checkbox"/> materiały niebezpieczne ADR z wyłączeniem klasy I i VII	5.00
<input checked="" type="checkbox"/> sprzęt AGD	1.00
<input checked="" type="checkbox"/> samochody	1.00
<input type="checkbox"/> towary szybko psujące się	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> inne towary, w tym wymienione poniżej : ART.BUDOWLANE,METALOWE I INNE	87.00

OŚWIADCZENIA :

Oświadczam, że wszystkie informacje zostały podane zgodnie ze stanem faktycznym i według mojej najlepszej wiedzy na dzień składania wniosku.
Zobowiązuję się informować TUIR "WARTA" S.A. o wszystkich zmianach w powyższych informacjach, jeśli nastąpią one przed lub po zawarciu umowy ubezpieczenia.

Podanie danych jest dobrowolne. Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Chmielnej 85/87, jako administrator danych w zakresie niniejszej umowy oraz Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie WARTA S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Chmielnej 85/87, jako administrator danych w zakresie ubezpieczenia na życie informują Panią/Pana o prawie dostępu do treści oraz poprawiania swoich danych osobowych przetwarzanych w celach ubezpieczeniowych, statutowych oraz marketingowych - aktualnie i w przyszłości.

NIE WYRAŻAM ZGODY na przetwarzanie - aktualnie i w przyszłości - w celach marketingowych moich danych osobowych przez podmioty współpracujące z TUIR WARTA S.A., w tym przez TUnŻ WARTA S.A. i podmioty z nim współpracujące.

NIE WYRAŻAM ZGODY na otrzymywanie od TUIR WARTA S.A. informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności poczty elektronicznej, zgodnie z Ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. 02. 144.1204 z późn. zmianami).

Skargi, zażalenia, w tym reklamacje mogą być składane przez Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub Uprawnionego z umowy ubezpieczenia do TUIR WARTA S.A. w formie pisemnej na adres: skr. pocztowa 1020, 00-950 Warszawa, a ponadto w formie elektronicznej za pomocą formularza www.warta.pl/reklamacje, telefonicznie pod nr 502 308 308 oraz w każdej jednostce TUIR WARTA S.A. na piśmie doręczonym osobiście lub w formie ustnej do protokołu. TUIR WARTA S.A. rozpatrzy skargę, zażalenie, reklamację w terminie 30 dni od daty wpływu i udzieli odpowiedzi w formie pisemnej przesyłką listową lub w formie elektronicznej na wniosek składającego skargę, zażalenie, reklamację. Organem właściwym do rozpatrzenia skargi, zażalenia, reklamacji jest jednostka organizacyjna wyznaczona przez Zarząd TUIR WARTA S.A. Szczegółowe informacje dotyczące trybu wnoszenia i rozpatrywania skarg, zażaleń, reklamacji udostępniane są za pośrednictwem strony internetowej www.warta.pl. TUIR WARTA S.A. podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

Ubezpieczający oświadcza, że otrzymał OWU ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OPERATORA TRANSPORTOWEGO przed zawarciem umowy.

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S.A., ul. Chmielna 85/87, 00-805 Warszawa, Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydz. Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000016432, NIP 521 04 20 047.

Wysokość kapitału zakładowego: 187.938.580 zł opłacony w całości.

Doradca Ubezpieczeniowy

Ewa Nowaczyk

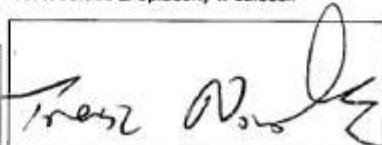
TUIR WARTA S.A.

kom. +48 661 020 896 tel. +48 0 627 52 71

POZD00376000

LESZNO
2015-11-25 godz. 15:23

Miejscowość i data



Podpis ubezpieczającego

W celu uzyskania pomocy lub
zgłoszenia szkody DZWON I
801 308 308
lub
+48 502 308 308

Podpis i pieczęć wystawiającego

**CERYFIKAT UBEZPIECZENIOWY
INSURANCE CERTIFICATE**

do Umowy Ubezpieczenia nr : **908542136801**
to the Insurance Agreement no :

WRT v. 2.0.8.5

Niniejszym certyfikatem potwierdza się zawarcie następującej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej spedytora:
Hereby we confirm the concluding of the following Insurance Agreement on the freight forwarder's liability:

1	Ubezpieczyciel <i>Insurer</i>	Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ulicy Chmielnej 85/87, Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. St. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000016432. Wysokość kapitału zakładowego 187.938.580 zł opłacony w całości; NIP: 521-04-20-047
2	Ubezpieczający <i>Insured</i>	NOWAK TOMASZ SPEDYCJA I AGENCJA CELNA NOTOM 64-100 LESZNO, UL. DEKANA 4 REGON : 411026493 NIP : 6961380716
3	Okres ubezpieczenia <i>Period of insurance</i>	od dnia : <input type="text" value="2015-12-01"/> do dnia : <input type="text" value="2016-11-30"/> from : to :
4	Zakres terytorialny <i>Territorial scope</i>	Polska i Świat Poland and Worldwide
5	Zakres ubezpieczenia <i>Scope of insurance</i>	Odpowiedzialność cywilna spedytora Freight Forwarder's liability
6	Suma ubezpieczenia <i>Sum insured</i>	150.000,00 USD na każde zdarzenie 150.000,00 USD per one occurrence

LESZNO
2015-11-25 godz. 15:23

Miejscowość i data
Place, date

Doradca Ubezpieczeniowy
Ewa Nowaczyk
TUiR "WARTA" S.A.
kom. +48 661 020 696 tel. +48 61 627 52 71
REGON 1420376000

Podpis i pieczęć wystawiającego
Signature and seal on behalf of TUiR WARTA S.A.