

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ  
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM**

CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT

Nr 1079355337

Umowa Generalna PZU nr: 2806466001



**1 Okres ubezpieczenia/ Period of insurance: od/from 17.02.2023 do/to 16.02.2024**

**2 Ubezpieczający/ Policyholder: TRANSPORT ZBIGNIEW JURCZAK ZIBI TRUCK**

Adres siedziby/ Address: SZAFRANKI, BRZOSKWINIOWA 6 m. 19, 14-100 OSTRÓDA

E-mail: ZBYSZEK\_JURCZAK@WP.PL

Telefon/Phone: +48506995884

REGON: 385416541

**3 Ubezpieczony/ Insured: TRANSPORT ZBIGNIEW JURCZAK ZIBI TRUCK**

Adres siedziby/ Address: SZAFRANKI, BRZOSKWINIOWA 6 m. 19, 14-100 OSTRÓDA

E-mail: ZBYSZEK\_JURCZAK@WP.PL

Telefon/Phone: +48506995884

REGON: 385416541

**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

660 000 EUR

660 000 EUR

**Klauzule rozszerzające zakres ubezpieczenia**

Coverages

Przewóz towarów niebezpiecznych (klauzula nr 1)  
Dangerous goods clause (ADR)



Rozbój (klauzula nr 2)  
Robbery clause



Przewóz leków (klauzula nr 4)  
Medicine clause



Usunięcie pozostałości po szkodzie (klauzula nr 6)  
Debris removal clause



Suma gwarancyjna 20 000 EUR  
Sum insured

Suma gwarancyjna 20 000 EUR  
Sum insured

Szkody powstałe podczas postoju poza parkingami strzeżonymi (klauzula nr 7)  
Parking clause



Koszty podniesienia lub wyciągnięcia pojazdu (klauzula nr 8)  
Vehicle lifting/taking-out clause



Suma gwarancyjna 50 000 PLN  
Sum insured

Suma gwarancyjna 50 000 PLN  
Sum insured

**Klauzule dodatkowe**

Additional coverages

Szkody powstałe w wyniku rażącego niedbalstwa (klauzula nr 22)  
Gross negligence clause



Podlimit/ Sublimit 25 000 EUR

Podlimit/ Sublimit 25 000 EUR

Czynności załadunkowe i rozładunkowe dokonywane przez przewoźnika (klauzula nr 26)  
Loading and unloading by subcontractors clause



Kabotaż na terenie Niemiec (klauzula nr 28)  
Cabotage Germany clause



Suma gwarancyjna 1 200 000 EUR  
Sum insured  
Suma gwarancyjna na zdarzenie 600 000 EUR  
Sum insured per insurance event

Klauzula kabotażu na terenie UE oraz Wielkiej Brytanii, z wyłączeniem Niemiec pojazdów powyżej 2,5 tony (klauzula nr 29)  
Cabotage EU countries



Klauzula nie wystawiania listu przewozowego na przewoźnika  
Clause of non-issuance freight bill on the carrier



Klauzula szkód wyrządzonych przez osoby będące w stanie nietrzeźwości  
Clause of damages caused by inebriated persons



Podlimit/ Sublimit 30 000 EUR

Podlimit/ Sublimit 30 000 EUR

Klauzula zwrotu przewoźnego i innych kosztów w ruchu krajowym art. 82 Prawa przewozowego  
Restitution of portage and other costs in domestic traffic clause - art. 82 of Traffic Rights



Podlimit/ Sublimit 10 000 EUR

Klauzula zwrotu przewoźnego, cla i innych wydatków - art. 23.4 Konwencji CMR  
Restitution of portage, duty and other expenses - art. 23.4 of the CMR Convention



Podlimit/ Sublimit 10 000 EUR

Klauzula wypadku z winy osoby trzeciej w ruchu krajowym  
Clause of accident caused by third party in domestic traffic



Podlimit/ Sublimit 30 000 EUR

Klauzula wypadku z winy osoby trzeciej w ruchu międzynarodowym  
Clause of accident caused by third party in international traffic



Podlimit/ Sublimit 30 000 EUR

DSP/P/1079355337/7292/pc:100000464012221/BE20

ID UG: 1577106

Klauzula wydania ładunku osobie nieuprawnionej <i>Clause of handing over the cargo to unauthorized person</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	Podlimit/ Sublimit 20 000 EUR	<input checked="" type="checkbox"/>	Podlimit/ Sublimit 20 000 EUR
Klauzula parkingowa (MOPY) dla towarów podwyższonego ryzyka <i>Parking (Rest area) clause for hazardous goods</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	

Franszyza redukcyjna/ <i>Deductible</i>		Ruch krajowy <i>Domestic transport</i>	Ruch międzynarodowy <i>International transport</i>
Franszyza podstawowa <i>Basic deductible</i>		200 EUR	200 EUR
Szkody powstałe w wyniku rażącego niedbalstwa (klauzula nr 22) <i>Gross negligence clause</i>		5%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 200 EUR	5%, 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>		200 EUR	200 EUR
Kabotaż na terenie Niemiec (klauzula nr 28) <i>Cabotage Germany clause</i>			0 EUR
Klauzula kabotażu na terenie UE oraz Wielkiej Brytanii, z wyłączeniem Niemiec pojazdów powyżej 2,5 tony (klauzula nr 29) <i>Cabotage EU countries</i>			200 EUR
Klauzula szkód wyrządzonych przez osoby będące w stanie nietrzeźwości <i>Clause of damages caused by inebriated persons</i>	5	10%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 500 EUR	10%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 500 EUR
Klauzula zwrotu przewoźnego i innych kosztów w ruchu krajowym art. 82 Prawa przewozowego <i>Restitution of portage and other costs in domestic traffic clause - art. 82 of Traffic Rights</i>		10%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 500 EUR	
Klauzula zwrotu przewoźnego, cla i innych wydatków - art. 23.4 Konwencji CMR <i>Restitution of portage, duty and other expenses - art. 23.4 of the CMR Convention</i>			10%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 500 EUR
Klauzula wypadku z winy osoby trzeciej w ruchu krajowym <i>Clause of accident caused by third party in domestic traffic</i>		10%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 500 EUR	
Klauzula wypadku z winy osoby trzeciej w ruchu międzynarodowym <i>Clause of accident caused by third party in international traffic</i>			10%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 500 EUR
Klauzula wydania ładunku osobie nieuprawnionej <i>Clause of handing over the cargo to unauthorized person</i>		5%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 500 EUR	5%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 500 EUR
Klauzula parkingowa (MOPY) dla towarów podwyższonego ryzyka <i>Parking (Rest area) clause for hazardous goods</i>		10%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 1 000 EUR	10%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 1 000 EUR

**6** Zniżki i zwolnienia  
Zniżka UW

**7** Numer rachunku bankowego PZU SA do zapłaty składki/ *Bank account number*  
09 1240 6960 3014 0110 2859 6643  
(W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1079355337/ *Title of transfer should include Policy Number: Nr 1079355337*)

**8** Składka łączna/ *Premium: 3 693,25 PLN*  
Termin płatności/ *Date of payment* Jednorazowo/ *Single payment*  
28.02.2023  
Kwota w PLN/ *Amount in PLN* 3 693,25

**9** Warunki ubezpieczenia  
1.  \* 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.  
\*  w polu oznacza zgodę

**Postanowienia dodatkowe**  
Zawarto zgodnie z zapisami: Umowy Generalnej PZU nr: 2806466001.

**Ubezpieczenie dobrowolne**  
Szkody pozostałe w wyniku rażącego niedbalstwa (klauzula nr 22).  
Z zachowaniem pozostałych niezmiennych niniejszą klauzulą postanowień OWU, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o szkody powstałe wskutek rażącego niedbalstwa ubezpieczonego lub osób, za które ponosi odpowiedzialność.

**Klauzula kabotażu na terenie Niemiec (środki transportu powyżej 3,5 tony) – klauzula nr 28**  
Z zachowaniem pozostałych niezmiennych niniejszą klauzulą postanowień OWU i za zapłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej ustala się, co następuje:

**10** 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 niemieckiego 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 umyślnego Ubezpieczonego lub osób, za które ponosi 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 ust. 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.).

**Klauzula kabotażu na terenie UE, Wielkiej Brytanii oraz Norwegii, z wyłączeniem Niemiec (środki transportu powyżej 2,5 tony) – klauzula nr 29**  
Z zachowaniem pozostałych niezmiennych niniejszą klauzulą postanowień OWU i za zapłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej ustala się, co następuje:  
1. Przedmiotem ubezpieczenia jest również odpowiedzialność cywilna Ubezpieczonego za szkody powstałe z tytułu przewozu towarów w drogowym transporcie kabotażowym na terenie państw członkowskich Unii Europejskiej, Wielkiej Brytanii oraz Norwegii, z wyłączeniem Republiki Federalnej Niemiec, przy użyciu pojazdów silnikowych o



dopuszczalnej masie całkowitej (DMC) powyżej 2,5 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 odpowiedzialności Ubezpieczonego określonej w Konwencji CMR, z zastrzeżeniem postanowień OWU.
3. Na potrzeby niniejszej klauzuli przyjmuje się, że Konwencję CMR stosuje się do każdej umowy o zarobkowy przewóz drogowy towarów pojazdami, niezależnie od miejsca zamieszkania i przynależności państwowej stron, a także w przypadku, gdy miejsce przyjęcia przesyłki do przewozu i miejsca przewidziane dla jej dostawy, stosownie do ich oznaczenia w umowie, znajdują się w tym samym kraju, określonym w ust. 1, innym niż RP.
4. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje również odpowiedzialność cywilną Ubezpieczonego z tytułu opóźnienia w przewozie w granicach sumy gwarancyjnej, jednakże wysokość odszkodowania nie może przewyższyć kwoty przewoźnego.
5. Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje odpowiedzialności cywilnej Ubezpieczonego za czynności przewozowe wykonywane na jego zlecenie przez podwykonawców, którym Ubezpieczony w ramach zawartej przez siebie umowy przewozu zleca wykonanie czynności przewozowych w całości lub w części.
6. PZU SA udziela ochrony ubezpieczeniowej w zakresie uregulowanym niniejszą klauzulą w granicach określonej w umowie ubezpieczenia sumy gwarancyjnej w odniesieniu do wszystkich wypadków ubezpieczeniowych zaistniałych w okresie ubezpieczenia, chyba że w umowie ustalono limit odpowiedzialności z tytułu szkód objętych ochroną ubezpieczeniową na podstawie niniejszej klauzuli niższy niż suma gwarancyjna.
7. Wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej udzielanej na podstawie niniejszej klauzuli następuje:
  - 1) z dniem wyczerpania ustalonej w umowie ubezpieczenia sumy gwarancyjnej,
  - 2) z dniem wyczerpania limitu odpowiedzialności, o którym mowa w ust. 6, w zależności od tego, które z tych zdarzeń nastąpiło wcześniej.
8. w zakresie uregulowanym niniejszą klauzulą jej postanowienia mają pierwszeństwo przed postanowieniami umowy ubezpieczenia.
9. w sprawach nie uregulowanych niniejszą klauzulą stosuje się odpowiednio postanowienia umowy ubezpieczenia.

#### **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 umową 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.

#### **Klauzula szkód wyrządzonych przez osoby będące w stanie nietrzeźwości**

1. Z zachowaniem pozostałych niezmiennych niniejszą klauzulą postanowień OWU i za zapłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej, strony postanowiły objąć ochroną ubezpieczeniową szkody z tytułu ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przewoźnika powstałe na skutek prowadzenia pojazdu przez ubezpieczonego, pracownika lub podwykonawcę, będącego w stanie nietrzeźwości albo w stanie po użyciu alkoholu (ocenianym zgodnie z właściwymi przepisami miejsca zaistnienia szkody), lub po użyciu środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych między innymi zgodnie z Ustawą o przeciwdziałaniu narkomanii.
2. PZU zachowuje prawo do regresu względem bezpośredniego sprawcy szkody.
3. Odpowiedzialność PZU z tytułu niniejszej klauzuli ograniczona jest do ustalonego limitu w umowie ubezpieczenia.
4. Limit odpowiedzialności ustalony jest na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe, które zasły w okresie ubezpieczenia i ulega zmniejszeniu o kwotę każdego wypłaconego odszkodowania. Limit nie może być wyższy niż suma gwarancyjna określona w umowie ubezpieczenia.
5. Ubezpieczający może za zgodą PZU i za zapłatą dodatkowej składki, uzupełnić limit odpowiedzialności o kwotę odpowiadającą wysokości wypłaconego odszkodowania. W przypadku uzupełnienia limitu odpowiedzialności podwyższony limit stanowi granicę odpowiedzialności PZU od dnia następnego po zaplaceniu dodatkowej składki ubezpieczeniowej albo od dnia wskazanego w umowie ubezpieczenia.
6. Do każdej szkody objętej zakresem niniejszej klauzuli stosuje się franszyzę redukcyjną określoną w umowie ubezpieczenia.

#### **Klauzula zwrotu przewoźnego i innych kosztów w ruchu krajowym art. 82 Prawa przewozowego**

1. Z zachowaniem pozostałych niezmiennych niniejszą klauzulą postanowień OWU i innych postanowień umowy ubezpieczenia, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o zwrot przewoźnego i innych kosztów przysługujących na podstawie art. 82 Prawa Przewozowego.
2. Odpowiedzialność PZU z tytułu niniejszej klauzuli ograniczona jest do ustalonego w umowie ubezpieczenia limitu odpowiedzialności ponad limit określony w OWU.
3. Limit odpowiedzialności ustalony jest na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe, które zasły w okresie ubezpieczenia i ulega zmniejszeniu o kwotę każdego wypłaconego odszkodowania. Limit nie może być wyższy niż suma gwarancyjna określona w umowie ubezpieczenia.
4. Ubezpieczający może za zgodą PZU i za zapłatą dodatkowej składki, uzupełnić limit odpowiedzialności o kwotę odpowiadającą wysokości wypłaconego odszkodowania. W przypadku uzupełnienia limitu odpowiedzialności podwyższony limit stanowi granicę odpowiedzialności PZU od dnia następnego po zaplaceniu dodatkowej składki ubezpieczeniowej albo od dnia wskazanego w umowie ubezpieczenia.
5. Do każdej szkody objętej zakresem niniejszej klauzuli stosuje się franszyzę redukcyjną określoną w umowie ubezpieczenia.

#### **Klauzula zwrotu przewoźnego, cla i innych wydatków - art. 23.4 Konwencji CMR**

1. Z zachowaniem pozostałych niezmiennych niniejszą klauzulą postanowień OWU i innych postanowień umowy ubezpieczenia, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o zwrot przewoźnego, cla i innych wydatków przysługujących na podstawie art. 23.4 Konwencji CMR.
2. Odpowiedzialność PZU z tytułu niniejszej klauzuli ograniczona jest do ustalonego w umowie ubezpieczenia limitu odpowiedzialności ponad limit określony w OWU.
3. Limit odpowiedzialności ustalony jest na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe, które zasły w okresie ubezpieczenia i ulega zmniejszeniu o kwotę każdego wypłaconego odszkodowania. Limit nie może być wyższy niż suma gwarancyjna określona w umowie ubezpieczenia.

4. Ubezpieczający może za zgodą PZU i za zapłatą dodatkowej składki, uzupełnić limit odpowiedzialności o kwotę odpowiadającą wysokości wypłaconego odszkodowania. W przypadku uzupełnienia limitu odpowiedzialności podwyższony limit stanowi granicę odpowiedzialności PZU od dnia następnego po zaplaceniu dodatkowej składki ubezpieczeniowej albo od dnia wskazanego w umowie ubezpieczenia.
5. Do każdej szkody objętej zakresem niniejszej klauzuli stosuje się franszyzę redukcyjną określoną w umowie ubezpieczenia.

#### **Klauzula wypadku z winy osoby trzeciej w ruchu krajowym**

1. Z zachowaniem pozostałych niezmiennych niniejszą klauzulą postanowień OWU i za zapłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej, strony postanowiły objąć ochroną ubezpieczeniową szkody powstałe wskutek wypadku drogowego środka transportu, zaistniałego z winy osoby trzeciej, o której mowa w art. 65 ust. 2 Prawa przewozowego (również w sytuacji, gdy sprawca szkody nie został ustalony).
2. PZU zachowuje prawo do regresu względem bezpośredniego sprawcy szkody.
3. Odpowiedzialność PZU z tytułu niniejszej klauzuli ograniczona jest do ustalonego limitu w umowie ubezpieczenia.
4. Limit odpowiedzialności ustalony jest na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe, które zasły w okresie ubezpieczenia i ulega zmniejszeniu o kwotę każdego wypłaconego odszkodowania. Limit nie może być wyższy niż suma gwarancyjna określona w umowie ubezpieczenia.
5. Ubezpieczający może za zgodą PZU i za zapłatą dodatkowej składki, uzupełnić limit odpowiedzialności o kwotę odpowiadającą wysokości wypłaconego odszkodowania. W przypadku uzupełnienia limitu odpowiedzialności podwyższony limit stanowi granicę odpowiedzialności PZU od dnia następnego po zaplaceniu dodatkowej składki ubezpieczeniowej albo od dnia wskazanego w umowie ubezpieczenia.
6. Do każdej szkody objętej zakresem niniejszej klauzuli stosuje się franszyzę redukcyjną określoną w umowie ubezpieczenia.

#### **Klauzula wypadku z winy osoby trzeciej w ruchu międzynarodowym**

1. Z zachowaniem pozostałych niezmiennych niniejszą klauzulą postanowień OWU i za zapłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej, strony postanowiły objąć ochroną ubezpieczeniową szkody powstałe wskutek wypadku drogowego środka transportu, zaistniałego z winy osoby trzeciej, o której mowa w art. 17 ust. 2 Konwencji CMR (również w sytuacji, gdy sprawca szkody nie został ustalony).
2. PZU zachowuje prawo do regresu względem bezpośredniego sprawcy szkody.
3. Odpowiedzialność PZU z tytułu niniejszej klauzuli ograniczona jest do ustalonego limitu w umowie ubezpieczenia.
4. Limit odpowiedzialności ustalony jest na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe, które zasły w okresie ubezpieczenia i ulega zmniejszeniu o kwotę każdego wypłaconego odszkodowania. Limit nie może być wyższy niż suma gwarancyjna określona w umowie ubezpieczenia.
5. Ubezpieczający może za zgodą PZU i za zapłatą dodatkowej składki, uzupełnić limit odpowiedzialności o kwotę odpowiadającą wysokości wypłaconego odszkodowania W przypadku uzupełnienia limitu odpowiedzialności podwyższony limit stanowi granicę odpowiedzialności PZU od dnia następnego po zaplaceniu dodatkowej składki ubezpieczeniowej albo od dnia wskazanego w umowie ubezpieczenia.
6. Do każdej szkody objętej zakresem niniejszej klauzuli stosuje się franszyzę redukcyjną określoną w umowie ubezpieczenia.

#### **Klauzula wydania ładunku osobie nieuprawnionej**

1. Z zachowaniem pozostałych niezmiennych niniejszą klauzulą postanowień OWU i za zapłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o szkody powstałe w wyniku wydania towaru osobie nieuprawnionej, gdy pomimo zachowania należytej staranności towar zostanie wydłużony:
  - 1) w miejscu odbioru towaru wskazanym w dokumentacji przewozowej przez osobę podającą się za odbiorcę i posługującą się podrobionymi dokumentami lub dokumentami użytkowanymi w sposób nieuprawniony,
  - 2) przez osobę podającą się za przewoźnika wybranego przez ubezpieczonego jako podwykonawcę i posługującą się podrobionymi dokumentami lub dokumentami użytkowanymi w sposób nieuprawniony.
2. Za należytą staranność w wydaniu towaru, o której mowa w pkt 1, uznaje się działanie Ubezpieczonego spełniające łącznie następujące warunki:
  - 1) w odniesieniu do osoby wskazanej przez nadawcę jako odbiorca towaru:
    - a) ubezpieczony dostarczył towar do miejsca wskazanego przez nadawcę,
    - b) ubezpieczony wydał towar osobie przebywającej pod wskazanym adresem,
    - c) osoba odbierająca pokwitowała odbiór podpisem lub parafą odbiorcy wraz z pieczęcią firmową odbiorcy,
    - d) osoba odbierająca, będąca osobą fizyczną (nie prowadzącą działalności gospodarczej), okazała ubezpieczonemu dowód osobisty lub inny dokument tożsamości;
  - 2) w odniesieniu do podwykonawcy usług przewozowych do sprawdzenia i przechowywania dokumentów, weryfikacji osoby uprawnionej do odbioru towaru w imieniu podwykonawcy:
    - a) zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub ich odpowiedników funkcjonujących w danym kraju ,
    - b) dokumentów nadania nr NIP, REGON lub ich odpowiedników funkcjonujących w danym kraju,
    - c) zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego w ruchu krajowym, licencji wspólnotowej lub krajowej,
    - d) osoba uprawniona do odbioru towaru w imieniu podwykonawcy wskazana została w dokumentach przewozu (list przewozowy, zlecenie spedycyjne, zlecenie przewozu, i in.) imiennie wraz z podaniem dokumentu tożsamości (dowód osobisty, paszport) oraz numeru rejestracyjnego pojazdu,
  - e) przewoźnik lub działający w jego imieniu podwykonawca dokonał sprawdzenia osoby odbierającej towar w oparciu o dokument tożsamości oraz dowód rejestracyjny pojazdu, wskazane w dokumentach przewozu.
3. Odpowiedzialność PZU z tytułu niniejszej klauzuli ograniczona jest do ustalonego limitu w umowie ubezpieczenia.
4. Limit odpowiedzialności ustalony jest na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe, które zasły w okresie ubezpieczenia i ulega zmniejszeniu o kwotę każdego wypłaconego odszkodowania. Limit nie może być wyższy niż suma gwarancyjna określona w umowie ubezpieczenia.
5. Ubezpieczający może za zgodą PZU i za zapłatą dodatkowej składki, uzupełnić limit odpowiedzialności o kwotę odpowiadającą wysokości wypłaconego odszkodowania. W przypadku uzupełnienia limitu odpowiedzialności podwyższony limit stanowi granicę odpowiedzialności PZU od dnia następnego po zaplaceniu dodatkowej składki ubezpieczeniowej albo od dnia wskazanego w umowie ubezpieczenia.
6. Do każdej szkody objętej zakresem niniejszej klauzuli stosuje się franszyzę redukcyjną określoną w umowie ubezpieczenia.

#### **Klauzula parkingowa (MOPY) dla towarów podwyższonego ryzyka**

1. Z zachowaniem pozostałych niezmiennych niniejszą klauzulą postanowień OWU i za zapłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej, strony postanowiły na warunkach



- wskazanych w niniejszej klauzuli rozszerzyć zakres ubezpieczenia o szkody powstałe podczas postoju środka transportu poza parkingami strzeżonymi.
- Ochrona ubezpieczeniowa udzielana jest tylko i wyłącznie wtedy gdy:
    - przewożone są towary podwyższonego ryzyka,
    - z umowy przewozu, ze zlecenia przewoźowego ani z instrukcji przewozu nie wynika zakaz parkowania poza parkingami strzeżonymi,
    - parkowanie, postój wynika z:
      - przepisów o czasie pracy kierowców;
      - tankowania paliwa lub uzupełniania innych płynów eksploatacyjnych;
      - zaspokajania potrzeb fizjologicznych;
      - spożywania posiłku;
      - braku możliwości przekazania towaru odbiorcy wskutek dotarcia na miejsce rozładunku poza godzinami pracy odbiorcy
    - nagłego pogorszenia warunków pogodowych uniemożliwiających bezpieczną dalszą podróż;
    - zakazu zgodnie z rozporządzeniem Ministra Transportu w sprawie okresowych ograniczeń oraz zakazu ruchu niektórych rodzajów pojazdów na drogach.
  - Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje szkody powstałe podczas parkowania, postoju środka transportu wraz z towarem na:
    - stacjach benzynowych oraz przylegających do nich parkingach, jak również parkingach zlokalizowanych przy hotelach, motelach, barach, restauracjach znajdujących się jak najbliższej trasy przejazdu; pod warunkiem, że miejsce postoju jest oświetlone w porze nocnej i postój odbywa się w godzinach pracy tych instytucji,
    - parkingach, miejscach postoju przy terminalu celnym lub granicznym,
    - parkingach wskazanych przez policję lub inne upoważnione służby publiczne,
    - parkingach położonych przy drogach na tzw. MOP- ach zarówno krajowych jak i ich odpowiednikach zagranicznych, pod warunkiem że miejsce postoju jest oświetlone w porze nocnej,
    - na parkingach zlokalizowanych przy miejscu dostawy lub w innym miejscu wskazanym

- przez odbiorcę, pod warunkiem, że teren jest oświetlony w porze nocnej oraz objęty stałym dozorem, w przypadku dotarcia na miejsce dostawy poza godzinami pracy odbiorcy,
- miejscach prowadzenia działalności przez Ubezpieczonego pod warunkiem, iż teren ten jest oświetlony w porze nocnej i objęty stałym dozorem.
- Ochrona ubezpieczeniowa nie są objęte szkody:
    - powstałe podczas postoju środka transportu na terytorium Rosji, Ukrainy, Białorusi, Kazachstanu, Moldawii i Turcji oraz
    - powstałe poza terytorium państw europejskich.
  - Odpowiedzialność PZU z tytułu niniejszej klauzuli ograniczona jest do ustalonego w umowie ubezpieczenia limitu.
  - Limit odpowiedzialności ustalony jest na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe, które zaszły w okresie ubezpieczenia i ulega zmniejszeniu o kwotę każdego wypłaconego odszkodowania. Limit nie może być wyższy niż suma gwarancyjna określona w umowie ubezpieczenia.
  - Ubezpieczający może za zgodą PZU i za zapłatą dodatkowej składki, uzupełnić limit odpowiedzialności o kwotę odpowiadającą wysokości wypłaconego odszkodowania. W przypadku uzupełnienia limitu odpowiedzialności podwyższony limit stanowi granicę odpowiedzialności PZU od dnia następnego po zaplaceniu dodatkowej składki ubezpieczeniowej albo od dnia wskazanego w umowie ubezpieczenia.
  - Do każdej szkody objętej zakresem niniejszej klauzuli stosuje się franszyzę redukcyjną określoną w umowie ubezpieczenia.

## Oświadczenia

- Zgoda na udzielanie informacji o polisie osobom trzecim: tak.
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
- \* Wyrażam zgodę na udostępnienie przez PZU SA moich danych osobowych podmiotom z grupy PZU, tj. PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA, w ich własnych celach marketingowych, obejmujących profilowanie zmierzające do określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz przedstawienia odpowiedniej oferty.
- \* Wyrażam zgodę na przysyłanie informacji i dokumentów, w tym OWU oraz dokumentu zawierającego informacje o produkcie, a także informacji, o których mowa w art. 9 ust.1 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, które mają związek z wnioskowaną lub zawartą umową ubezpieczenia w PZU SA za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS/MMS lub e-mail, na wskazany przeze mnie numer telefonu lub adres mailowy, W razie zmiany podanych przez mnie danych kontaktowych, zobowiązuję się uaktualnić moje dane, dzięki którym będę otrzymywał informację za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.
- \* Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).
- \* Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS).

- \* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PZU SA w celu przekazywania mi treści marketingowych dotyczących produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, kiedy nie będę posiadać ubezpieczenia w tej firmie.
- Oświadczam, że otrzymałem/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych.
- W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Pełne nazwy spółek:

PZU SA – Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PZU Życie SA – Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PTE PZU SA – Powszechnie Towarzystwo Emerytalne PZU Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; TFI PZU SA – Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PZU Pomoc SA – PZU Pomoc Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PZU Zdrowie SA – PZU Zdrowie Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PZU CO SA – PZU Centrum Operacji Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; Link4 TU SA – Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa; PEKAO SA – Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna, ul. Grzybowska 53/57, 00-950 Warszawa; Alior Bank SA – Alior Bank Spółka Akcyjna, ul. Łopuszańska 38D, 02-232 Warszawa; TUW PZUW – Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych Polski Zakład Ubezpieczeń Wzajemnych, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa.  
\*  w polu oznacza zgodę

## Postanowienia dodatkowe lub odmienne

- 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](http://www.rf.gov.pl).
- 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:

TRANSPORT ZBIGNIEW JURCZAK ZIBI TRUCK  
E-mail: ZBYSZEK\_JURCZAK@WP.PL  
Telefon/Phone: +48506995884

Data zawarcia umowy: 14.02.2023 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

TRANSPORT ZBIGNIEW JURCZAK ZIBI TRUCK  
Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

**PRO-TRUCK Jankowski Sp.k.**  
ul. Niedziałkowskiego 21/203, 71-410 Szczecin  
NIP: 8513225889, REGON: 38035947  
KRS: 0000724187 [www.pro-truck.pl](http://www.pro-truck.pl)

**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 1079355337

Umowa Generalna PZU nr: 2806466001



**1** Okres ubezpieczenia/ *Period of insurance: od/ from 17.02.2023 do/ to 16.02.2024*

**2** Ubezpieczający/ *Policyholder: TRANSPORT ZBIGNIEW JURCZAK ZIBI TRUCK*

Adres siedziby/ *Address: SZAFRANKI, BRZOSKWINIOWA 6 m. 19, 14-100 OSTRÓDA*

E-mail: ZBYSZEK\_JURCZAK@WP.PL

Telefon/Phone: +48506995884

REGON: 385416541

## Struktura przewożonych towarów

	Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach	
	w ruchu krajowym	w ruchu międzynarodowym
Leki <i>Medicine</i>	55 %	55 %
Art. spożywcze – szybko psujące się <i>Groceries - perishable goods</i>	5 %	5 %
Materiały niebezpieczne (ADR) <i>Dangerous Goods (ADR)</i>	5 %	5 %
Art. spożywcze – pozostałe <i>Groceries - other</i>	5 %	5 %
Wyroby alkoholowe pozostałe <i>Alcohol goods - other</i>	5 %	5 %
Wyroby alkoholowe – wysokoprocentowe (powyżej 20% zawartości alk.) <i>Alcohol goods - spirits (over 20% of alcohol)</i>	5 %	5 %
Sprzęt elektroniczny – pozostały <i>Electrical equipment - other</i>	5 %	5 %
Sprzęt elektroniczny – telewizory, komputery, aparaty fotograficzne, telefony komórkowe, audio HI-FI <i>Electrical equipment - tv sets, computers, cameras, cell phones, hi-fi audio</i>	5 %	5 %
Sprzęt AGD <i>Home appliances</i>	5 %	5 %
Inne towary/ <i>Other goods</i> ruch krajowy/ <i>domestic transport</i> : tafle szklane, wyroby czekoladowe, kawa oraz inne towary zgodne ze zleceniem ruch międzynarodowy / <i>international transport</i> : tafle szklane, wyroby czekoladowe, kawa oraz inne towary zgodne ze zleceniem	5 %	5 %

**4** Składka łączna/ *Premium: 3 693,25 PLN*

Sposób płatności/ *Payment type: Przelew/ Wire*

## Oświadczenia

- Zgoda na udzielanie informacji o polisie osobom trzecim: tak.
- Oświadczenie o przebiegu ubezpieczenia OC przewoźnika drogowego w ruchu krajowym/ międzynarodowym:
  - w ciągu ostatniego roku liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0 a łączna suma wypłat wyniosła: 0 PLN
  - w ciągu trzech ostatnich lat: liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0 a łączna suma wypłat wyniosła: 0 PLN
- Oświadczam że,
  - liczba środków transportu wykorzystywana w działalności wynosi 2,
  - numery rejestracyjne środków transportu DW12435, DW23461,
  - liczba środków transportu o DMC powyżej 3,5 tony wykorzystywanych do kabotażu na terenie Niemiec wynosi: 2,
  - numery rejestracyjne środków transportu DW12435, DW23461,
  - obroty:
    - w ruchu krajowym za poprzedni rok wynosi 100 000,00 PLN, przewidywany obrót wynosi 100 000,00 PLN,
    - w ruchu międzynarodowym za poprzedni rok wynosi 300 000,00 PLN, przewidywany obrót 300 000,00 PLN.
  - posiadam licencje i zezwolenia: TU - 060284
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am Dokument zawierający informację o produkcie ubezpieczeniowym.
- \* Wyrażam zgodę na udostępnienie przez PZU SA moich danych osobowych podmiotom z grupy PZU, tj. PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA, w ich własnych celach marketingowych, obejmujących profilowanie zmierzające do określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz przedstawienia odpowiedniej oferty.
- \* Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji i dokumentów, w tym OWU oraz dokumentu zawierającego informacje o produkcie, a także informacji, o których mowa w art. 9 ust.1 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, które mają związek z wnioskowaną lub zawartą umową ubezpieczenia w PZU SA za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS/MMS lub e-mail, na wskazany przeze mnie numer telefonu lub adres mailowy. W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuję się uaktualniać moje dane, dzięki którym będę otrzymywać informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.

- \* Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).
- \* Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS).
- \* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PZU SA w celu przekazywania mi treści marketingowych dotyczących produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, kiedy nie będę posiadać ubezpieczenia w tej firmie.
- Oświadczam, że otrzymałem/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych.
- W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Pełne nazwy spółek:

PZU SA – Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PZU Życie SA – Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PTE PZU SA – Powszechnie Towarzystwo Emerytalne PZU Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; TFI PZU SA – Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PZU Pomoc SA – PZU Pomoc Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PZU Zdrowie SA – PZU Zdrowie Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PZU CO SA – PZU Centrum Operacji Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; Link4 TU SA – Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa; PEKAO SA – Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna, ul. Grzybowska 53/57, 00-950 Warszawa; Alior Bank SA – Alior Bank Spółka Akcyjna, ul. Łopuszańska 38D, 02-232 Warszawa; TUW PZUW – Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych Polski Zakład Ubezpieczeń Wzajemnych, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa.  
\*  w polu oznacza zgodę

### Postanowienia dodatkowe lub odmienne

6

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](http://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:

TRANSPORT ZBIGNIEW JURCZAK ZIBI TRUCK  
E-mail: [ZBYSZEK\\_JURCZAK@WP.PL](mailto:ZBYSZEK_JURCZAK@WP.PL)  
Telefon/Phone: +48506995884

Data zawarcia umowy: 14.02.2023 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

TRANSPORT ZBIGNIEW JURCZAK ZIBI TRUCK

Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

### PRO-TRUCK Jankowski Sp.k.

ul. Niedziałkowskiego 21/203, 71-410 Szczecin

NIP: 8513225889, REGON: 380359471

KRS: 0000734197, [www.pro-truck.pl](http://www.pro-truck.pl)

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 1079355337

Umowa Generalna PZU nr: 2806466001



**1** Okres ubezpieczenia/ *Period of insurance:* od/ *from* 17.02.2023 do/ *to* 16.02.2024

**2** Ubezpieczający/ *Policyholder:* TRANSPORT ZBIGNIEW JURCZAK ZIBI TRUCK

Adres siedziby/ *Address:* SZAFRANKI, BRZOSKWINIOWA 6 m. 19, 14-100 OSTRÓDA

E-mail: ZBYSZEK\_JURCZAK@WP.PL

Telefon/Phone: +48506995884

REGON: 385416541

## Struktura przewożonych towarów

	Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu krajowym	Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu międzynarodowym
Leki <i>Medicine</i>	55 %	55 %
Art. spożywcze – szybko psujące się <i>Groceries - perishable goods</i>	5 %	5 %
Materiały niebezpieczne (ADR) <i>Dangerous Goods (ADR)</i>	5 %	5 %
Art. spożywcze – pozostałe <i>Groceries - other</i>	5 %	5 %
Wyroby alkoholowe pozostałe <i>Alcohol goods - other</i>	5 %	5 %
Wyroby alkoholowe – wysokoprocentowe (powyżej 20% zawartości alk.) <i>Alcohol goods - spirits (over 20% of alcohol)</i>	5 %	5 %
Sprzęt elektroniczny – pozostały <i>Electrical equipment - other</i>	5 %	5 %
Sprzęt elektroniczny – telewizory, komputery, aparaty fotograficzne, telefony komórkowe, audio Hi-Fi <i>Electrical equipment - tv sets, computers, cameras, cell phones, hi-fi audio</i>	5 %	5 %
Sprzęt AGD <i>Home appliances</i>	5 %	5 %
Inne towary/ <i>Other goods</i> ruch krajowy/ <i>domestic transport:</i> tafle szklane, wyroby czekoladowe, kawa oraz inne towary zgodne ze zleceniem ruch międzynarodowy/ <i>international transport:</i> tafle szklane, wyroby czekoladowe, kawa oraz inne towary zgodne ze zleceniem	5 %	5 %

**4** Składka łączna/ *Premium:* 3 693,25 PLN

Sposób płatności/ *Payment type:* Przelew/ *Wire*

## Oświadczenia

- Zgoda na udzielanie informacji o polisie osobom trzecim: tak.
- Oświadczenie o przebiegu ubezpieczenia OC przewoźnika drogowego w ruchu krajowym/ międzynarodowym:
  - w ciągu ostatniego roku liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0 a łączna suma wypłat wyniosła: 0 PLN
  - w ciągu trzech ostatnich lat: liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0 a łączna suma wypłat wyniosła: 0 PLN
- Oświadczam że,
  - liczba środków transportu wykorzystywana w działalności wynosi 2,
  - numery rejestracyjne środków transportu DW12435, DW23461,
  - liczba środków transportu o DMC powyżej 3,5 tony wykorzystywanych do kabotażu na terenie Niemiec wynosi: 2,
  - numery rejestracyjne środków transportu DW12435, DW23461,
  - obroty:
    - w ruchu krajowym za poprzedni rok wynosi 100 000,00 PLN, przewidywany obrót wynosi 100 000,00 PLN,
    - w ruchu międzynarodowym za poprzedni rok wynosi 300 000,00 PLN, przewidywany obrót 300 000,00 PLN.
  - posiadam licencje i zezwolenia: TU - 060284
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
- \* Wyrażam zgodę na udostępnienie przez PZU SA moich danych osobowych podmiotom z grupy PZU, tj. PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA, w ich własnych celach marketingowych, obejmujących profilowanie mierzące do określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz przedstawiania odpowiedniej oferty.
- \* Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji i dokumentów, w tym OWU oraz dokumentu zawierającego informacje o produkcie, a także informacji, o których mowa w art. 9 ust.1 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, które mają związek z wnioskowaną lub zawartą umową ubezpieczenia w PZU SA za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS/MMS lub e-mail, na wskazany przeze mnie numer telefonu lub adres mailowy. W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuję się aktualizować moje dane, dzięki którym będę otrzymywać informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.

- \* Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).
- \* Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS).
- \* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PZU SA w celu przekazywania mi treści marketingowych dotyczących produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, kiedy nie będę posiadał ubezpieczenia w tej firmie.
- Oświadczam, że otrzymałem/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych.
- W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

### Pełne nazwy spółek:

PZU SA – Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PZU Życie SA – Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PTE PZU SA – Powszechny Towarzystwo Emerytalne PZU Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; TFI PZU SA – Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PZU Pomoc SA – PZU Pomoc Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PZU Zdrowie SA – PZU Zdrowie Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PZU CO SA – PZU Centrum Operacji Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; Link4 TU SA – Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa; PEKAO SA – Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna, ul. Grzybowska 53/57, 00-950 Warszawa; Alior Bank SA – Alior Bank Spółka Akcyjna, ul. Łopuszańska 38D, 02-232 Warszawa; TUW PZUW – Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych Polski Zakład Ubezpieczeń Wzajemnych, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa.

\*  w polu oznacza zgodę

## Postanowienia dodatkowe lub odmienne

6

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](http://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:

TRANSPORT ZBIGNIEW JURCZAK ZIBI TRUCK  
E-mail: [ZBYSZEK\\_JURCZAK@WP.PL](mailto:ZBYSZEK_JURCZAK@WP.PL)  
Telefon/Phone: +48506995884

Data zawarcia umowy: 14.02.2023 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

TRANSPORT ZBIGNIEW JURCZAK ZIBI TRUCK  
Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

**PRO-TRUCK Jankowski Sp.k.**  
ul. Niedziałkowskiego 21/203,71-410 Szczecin  
NIP: 8513225889, REGON: 380359471  
KRS: 0000734197, [www.pro-truck.pl](http://www.pro-truck.pl)

**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:

1079355337\29\1

Nummer / Numer

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

TRANSPORT ZBIGNIEW JURCZAK ZIBI TRUCK, SZAFRANKI, BRZOSKWINIOWA 6 m. 19, 14-100 OSTRÓDA

2. Beginn des Versicherungsschutzes / Początek ochrony ubezpieczeniowej 17.02.2023

3. Ende des Versicherungsschutzes / Koniec ochrony ubezpieczeniowej 16.02.2024

4. Nummer des Versicherungsscheines / der Polizza / Numer polisy 1079355337

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

14.02.2023

Ausstellungsdatum / Data wystawienia

**PRO-TRUCK Jankowski Sp.k.**

ul. Niedziałkowskiego 21/203, 71-410 Szczecin

NIP: 8513225889, REGON: 380359471

KRS: 0000734197, www.pro-truck.pl

Unterschrift des Versicherers / Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

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



STATE OF NEW YORK  
OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL  
JAMES E. COVINO, ATTORNEY GENERAL  
120 SOUTH WASHINGTON STREET, ALBANY, NY 12242



**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:

1079355337\29\2

Nummer / Numer

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

TRANSPORT ZBIGNIEW JURCZAK ZIBI TRUCK, SZAFRANKI, BRZOSKWINIOWA 6 m. 19, 14-100 OSTRÓDA

2. Beginn des Versicherungsschutzes / Początek ochrony ubezpieczeniowej 17.02.2023

3. Ende des Versicherungsschutzes / Koniec ochrony ubezpieczeniowej 16.02.2024

4. Nummer des Versicherungsscheines / der Polizza / Numer polisy 1079355337

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

14.02.2023

Ausstellungsdatum / Data wystawienia

**PRO-TRUCK Jankowski Sp.k.**  
*ul. Niedziałkowskiego 21/203,71-410 Szczecin*  
NIP: 8513225889, REGON: 380359471  
KRS: 0000734197, [www.pro-truck.pl](http://www.pro-truck.pl)

Unterschrift des Versicherers / Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

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



PROJEKT JAWORSKI Sp. z o.o.  
ul. ... 10-110 ...  
... 10-110 ...  
... 10-110 ...