



POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ
Nr 1078249231



1 Okres ubezpieczenia: od 10.01.2023 r. do 09.01.2024 r.

2 Ubezpieczający: 4TESS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
 Adres siedziby: UL. ŚWIEMIROWSKA 12B m. 2, 81-877 SOPOT
 E-mail: Nieustalony Telefon: Klient nie posiada REGON: 523533875

3 Ubezpieczony: 4TESS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
 Adres siedziby: UL. ŚWIEMIROWSKA 12B m. 2, 81-877 SOPOT
 E-mail: Nieustalony Telefon: Klient nie posiada REGON: 523533875

Zakres ubezpieczenia

Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadaniem mieniem lub prowadzoną działalnością.

Ubezpieczona działalność wraz z PKD:

- Działalność pozostałych agencji transportowych (52.29.C)
- Transport drogowy towarów (49.41.Z)
- Działalność usługowa wspomagająca transport lądowy (52.21.Z)

Suma gwarancyjna

4 Suma gwarancyjna na jeden wypadek ubezpieczeniowy i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe 1 000 000 PLN
 Franszyza redukccyjna: 5%, nie mniej niż 500 PLN

Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia

	Franszyza redukccyjna	Podlimit
OC za szkody powstałe na terytorium państw Unii Europejskiej, Islandii, Norwegii i Szwajcarii (klauzula nr 1)	10%, nie mniej niż 1 000 PLN	1 000 000 PLN
OC pracodawcy (klauzula nr 5)	-	200 000 PLN
OC najemcy nieruchomości (klauzula nr 7)	-	500 000 PLN
OC najemcy ruchomości (klauzula nr 8)	-	200 000 PLN
OC za szkody w mieniu ruchomym, powierzonym w celu wykonania usługi (klauzula nr 9)	-	300 000 PLN
OC spedytora (klauzula nr 15)	-	1 000 000 PLN

Składka łączna: 4 296,94 PLN

5	Jednorazowo
Termin płatności	23.01.2023
Kwota w PLN	4 296,94

6 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki

14 1240 6960 3014 0110 3780 2241
 W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1078249231

7 Warunki ubezpieczenia

1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/333/2020 z dnia 1 grudnia 2020 r.

8 Oświadczenia

1. Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/333/2020 z dnia 1 grudnia 2020 r. oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

9 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 Ubezpiezonego 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 Ubezpiezonego. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności.
3. Z zachowaniem pozostałych, niezmiennych postanowień umowy ubezpieczenia, strony postanawiają, że przed dniem płatności składki ubezpieczeniowej PZU SA wyśle e-mail na adres poczty elektronicznej, który ubezpieczający podał przy zawarciu tej umowy, z informacjami dotyczącymi płatności, w tym z linkiem, dzięki któremu ubezpieczający może opłacić składkę ubezpieczeniową.

1078249231/pc:100000456015741/BE20 PIN: 0292

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy, KRS 9831, NIP 526-025-10-49, kapitał zakładowy: 86 352 300 zł wpłacony w całości, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, pzu.pl, infolinia: 801 102 102 (opłata zgodna z taryfą operatora) DSPOCOG/22G11_01/20230109.1524/proddppu02-236941261.3/FILE/pc:100000456015741





Potwierdzam dane kontaktowe

4TESS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

E-mail: Nieustalony

Telefon: Klient nie posiada

Dodatkowych informacji udzieli:

Oleszczuk Agnieszka

ul. CZĘSTOCHOWSKA 106, 62-800 KALISZ

E-mail: ubezpieczenia@aoleszczuk.pl

tel.: +48 607939909

Data zawarcia umowy: 09.01.2023 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/skłonna zapłacić.

_____ ✓

Podpis ubezpieczającego

4TESS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

606 606 109 191
ZSZUKI 001 79
601 800 106
KALISZ
AGNIESZKA OLESZCZUK
PŁATECZ 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)

1078249231/pc:10000456015741/BE20 PIN: 0292

801 102 102 pzu.pl

