

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM**
CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT
Numer polisy 1016511873



1 Okres ubezpieczenia/ *Period of insurance: od/*from **10.01.2025 do/**to **09.01.2026**

2 Ubezpieczający/ *Policyholder:* **ANELTRANS PIĄTKIEWICZ SPÓŁKA KOMANDYTOWA**
Adres siedziby/ *Address:* OSTROWSKA 106B, 63-460 NOWE SKALMIERZYCE REGON: 331466191
E-mail: info@aneltrans.pl Telefon/Phone: +48602811551

3 Ubezpieczony/ *Insured:* **ANELTRANS PIĄTKIEWICZ SPÓŁKA KOMANDYTOWA**
Adres siedziby/ *Address:* OSTROWSKA 106B, 63-460 NOWE SKALMIERZYCE REGON: 331466191
E-mail: info@aneltrans.pl Telefon/Phone: +48602811551

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 EUR	
Klauzule rozszerzające zakres ubezpieczenia <i>Coverages</i>			
Przewóz towarów niebezpiecznych (klauzula nr 1) <i>Dangerous goods clause (ADR)</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rozbój (klauzula nr 2) <i>Robbery clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Szkody w paletach, platformach i kontenerach (klauzula nr 5) <i>Palettes, platforms and containers clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Usunięcie pozostałości po szkodzie (klauzula nr 6) <i>Debris removal clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Suma gwarancyjna 150 000 EUR <i>Sum insured</i>	
Szkody powstałe podczas postoju poza parkingami strzeżonymi (klauzula nr 7) <i>Parking clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koszty podniesienia lub wyciągnięcia pojazdu (klauzula nr 8) <i>Vehicle lifting/taking-out clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Suma gwarancyjna 50 000 PLN <i>Sum insured</i>	
Klauzule dodatkowe <i>Additional coverages</i>			
Szkody powstałe w wyniku rażącego niedbalstwa (klauzula nr 22) <i>Gross negligence clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Podlimit/ <i>Sublimit</i> 200 000 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"/>
		Podlimit/ <i>Sublimit</i> 500 000 EUR	
Klauzula nie wystawiania listu przewozowego na przewoźnika <i>Clause of non-issuance freight bill on the carrier</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Podlimit/ <i>Sublimit</i> 10 000 EUR	
Klauzula wypadku z winy osoby trzeciej w ruchu krajowym <i>Clause of accident caused by third party in domestic traffic</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Podlimit/ <i>Sublimit</i> 200 000 EUR	
Klauzula wydania ładunku osobie nieuprawnionej <i>Clause of handing over the cargo to unauthorized person</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Podlimit/ <i>Sublimit</i> 50 000 EUR	
Klauzula parkingowa (MOPY) dla towarów podwyższonego ryzyka <i>Parking (Rest area) clause for hazardous goods</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Franszyza redukcjna/ <i>Deductible</i>		Ruch krajowy <i>Domestic transport</i>	Ruch międzynarodowy <i>International transport</i>
Franszyza podstawowa <i>Basic deductible</i>		500 EUR	
Szkody powstałe w wyniku rażącego niedbalstwa (klauzula nr 22) <i>Gross negligence clause</i>		10%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 500 EUR	
Czynności załadunkowe i rozładunkowe dokonywane przez przewoźnika (klauzula nr 26) <i>Loading and unloading by subcontractors clause</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>		500 EUR	
Klauzula wypadku z winy osoby trzeciej w ruchu krajowym <i>Clause of accident caused by third party in domestic traffic</i>		500 EUR	

DSP/P/1016511873/4864/84439ecd-f031-4057-8226-5347aa1fa854/BE20

Klauzula wydania ładunku osobie nieuprawnionej <i>Clause of handing over the cargo to unauthorized person</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	

6	Zniżki i zwózki składki Zniżka UW (KK)	7	Numer rachunku bankowego PZU SA do zapłaty składki/ Bank account number
			97 1240 6960 3014 0110 0554 6986 (W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1016511873/ Title of transfer should include Policy Number: Nr 1016511873)

8	Składka łączna/ Premium: 47 782,29 PLN				
	<i>Rata/ Installment</i>	1	2	3	4
	Kwota w PLN/Amount in PLN	11 947,29	11 945,00	11 945,00	11 945,00
	Termin płatności/Date of payment	22.01.25	22.04.25	22.07.25	22.10.25

9	Warunki ubezpieczenia	
	1. <input checked="" type="checkbox"/> * Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przewoźnika drogowego oraz spedytora, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/344/2022 z dnia 20 grudnia 2022 r., które otrzymałem/am przed zawarciem umowy ubezpieczenia. * <input checked="" type="checkbox"/> w polu oznacza zgodę	

Postanowienia dodatkowe

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

Klauzula nie wystawiania listu przewozowego na przewoźnika
1. Z zachowaniem pozostałych niezmienionych 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 wystawienia 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 zwrotu przewoźnego i innych kosztów w ruchu krajowym art. 82 Prawa przewozowego
1. Z zachowaniem pozostałych niezmienionych 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 zaszyły 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 niezmienionych 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 zaszyły 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 niezmienionych 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 wyludzony:
1) w miejscu odbioru towaru wskazanym w dokumentacji przewozowej przez osobę podającą się za odbiorcę i posługującą się podrobionymi dokumentami lub dokumentami użytkowymi w sposób nieuprawniony,
2) przez osobę podającą się za przewoźnika wybranego przez ubezpieczonego jako podwykonawca i posługującą się podrobionymi dokumentami lub dokumentami użytkowymi w sposób nieuprawniony.
2. Za należyłą 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 odbiorcę 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 zaszyły 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.

- b. powstałe poza terytorium państw europejskich.
5. Odpowiedzialność PZU z tytułu niniejszej klauzuli ograniczona jest do ustalonego w umowie ubezpieczenia limitu.
 6. 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.
 7. 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.
 8. Do każdej szkody objętej zakresem niniejszej klauzuli stosuje się franszyzę redukcyjną określoną w umowie ubezpieczenia.

Warunki szczególne:

Częściowo odmiennie niż podano w sekcji 5 w ramach niniejszej umowy ubezpieczenia zastosowanie również poniższe franszyzy redukcyjne:

- Dla szkód wyrządzonych przez osoby trzecie w przestrzeni ładunkowej zastosowanie będzie miała franszyza redukcyjna 10% nie mniej niż 500 EUR

• Dla szkód w towarach wymagających kontrolowanej temperatury przewozu zastosowanie będzie miała franszyza redukcyjna 10% nie mniej niż 500 EUR

Klauzula zanieczyszczenia mienia (nieodstateczne umycie cysterny/silosu):

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje dodatkowo odpowiedzialność cywilną Ubezpieczającego jako przewoźnika drogowego z tytułu szkód rzeczowych w przewożonych ładunkach sypkich przewożonych luzem oraz ładunkach płynnych przewożonych w cysternach z tytułu szkód polegających na zanieczyszczeniu mienia przewożonego w cysternie / silosie wskutek niedostatecznego jej umycia. Odpowiedzialność Ubezpieczyciela istnieje w takim przypadku wyłącznie pod warunkiem przedstawienia dokumentu potwierdzającego umycie cysterny lub silosu. Ustala się limit odpowiedzialności 200.000 EUR w ramach sumy gwarancyjnej na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe w okresie ubezpieczenia.

Do odszkodowania wypłaconego na podstawie niniejszej klauzuli ma zastosowanie odmienna franszyza redukcyjna w wysokości 500 EUR. Każdorazowa wypłata z tytułu zaistnienia wypadku ubezpieczeniowego objętego ochroną w ramach klauzuli pomniejsza limit określony w klauzuli o wypłaconą kwotę.

11 Oświadczenia

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

zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.

12 Postanowienia dodatkowe lub odmiennie

1. 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:

ANELTRANS PIĄTKIEWICZ SPÓŁKA KOMANDYTOWA
E-mail: info@aneltrans.pl
Telefon/Phone: +48602811551

Data zawarcia umowy: 08.01.2025 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 wysoce specyfiki, jaką jestem skłonny/sklonna zapłacić.

ANELTRANS PIĄTKIEWICZ Sp .K
ul. Ostrowska 106 B
63-460 Skalmierzyce
NIP 7651602985 KRS 0000971929
Podpis ubezpieczającego

ANELTRANS PIĄTKIEWICZ Sp .K
ul. Ostrowska 106 B
63-460 Skalmierzyce
NIP 7651602985 KRS 0000971929
Podpis ubezpieczającego do polisy

DYREKTOR ZARZĄDZAJĄCY
D.S. ALBENTA KORPORACYJNEGO
DIREKTOR
BIURA SPÓŁNIEJ KONTROLI
Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

ANELTRANS PIĄTKIEWICZ SPÓŁKA
KOMANDYTOWA
Ubezpieczający



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
Numer polisy 1016511873



1	Okres ubezpieczenia/ Period of insurance: od/from 10.01.2025 do/to 09.01.2026									
2	Ubezpieczający/ Policyholder: ANELTRANS PIĄTKIEWICZ SPÓŁKA KOMANDYTOWA Adres siedziby/ Address: OSTROWSKA 106B, 63-460 NOWE SKALMIERZYCE E-mail: info@aneltrans.pl Telefon/Phone: +48602811551 REGON: 331466191									
Struktura przewożonych towarów										
3	<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>Materiały niebezpieczne (ADR) <i>Dangerous Goods (ADR)</i></td> <td>90 %</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Inne towary/ <i>Other goods</i> ruch krajowy/ <i>domestic transport</i>: chemia neutralna, chemia ADR (z wyłączeniem grupy II, IV), materiały sypkie w cysternach, pasze, inne w kontenerach, tankkontenerach usługowo na zlecenie przewożone cysterny oraz tankkontenery na niskopodwoziach ruch międzynarodowy / <i>international transport</i>:</td> <td>10 %</td> <td>0 %</td> </tr> </tbody> </table>		Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu krajowym	Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu międzynarodowym	Materiały niebezpieczne (ADR) <i>Dangerous Goods (ADR)</i>	90 %		Inne towary/ <i>Other goods</i> ruch krajowy/ <i>domestic transport</i> : chemia neutralna, chemia ADR (z wyłączeniem grupy II, IV), materiały sypkie w cysternach, pasze, inne w kontenerach, tankkontenerach usługowo na zlecenie przewożone cysterny oraz tankkontenery na niskopodwoziach ruch międzynarodowy / <i>international transport</i> :	10 %	0 %
	Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu krajowym	Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu międzynarodowym								
Materiały niebezpieczne (ADR) <i>Dangerous Goods (ADR)</i>	90 %									
Inne towary/ <i>Other goods</i> ruch krajowy/ <i>domestic transport</i> : chemia neutralna, chemia ADR (z wyłączeniem grupy II, IV), materiały sypkie w cysternach, pasze, inne w kontenerach, tankkontenerach usługowo na zlecenie przewożone cysterny oraz tankkontenery na niskopodwoziach ruch międzynarodowy / <i>international transport</i> :	10 %	0 %								
4	Składka łączna/ Premium: 47 782,29 PLN Sposób płatności/ <i>Payment type</i> : Przelew/ <i>Wire</i>									
5	<p>Oświadczenia</p> <p>1. Zgoda na udzielanie informacji o polisie osobom trzecim: tak.</p> <p>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</p> <p>3. Oświadczam że, 1) liczba pojazdów wykorzystywanych tylko do przewozu krajowego wynosi: 62 2) liczba pojazdów wykorzystywanych tylko do przewozu międzynarodowego wynosi: 3) liczba pojazdów wykorzystywanych do przewozu krajowego i międzynarodowego wynosi:</p> <p>4) łączna liczba pojazdów wynosi: 62 5) obroty: a) w ruchu krajowym za poprzedni rok wynosi 10 000 000,00 PLN, przewidywany obrót wynosi 10 000 000,00 PLN. 6) posiadam licencje i zezwolenia:</p> <p>4. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.</p> <p>5. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.</p>									
6	<p>Postanowienia dodatkowe lub odmienne</p> <p>1. 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.</p>									

Potwierdzam dane kontaktowe:

ANELTRANS PIĄTKIEWICZ SPÓŁKA KOMANDYTOWA
E-mail: info@aneltrans.pl
Telefon/Phone: +48602811551

Data zawarcia umowy: 08.01.2025 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, którą jestem skłonny zapłacić.



ANELTRANS PIĄTKIEWICZ Sp. z o.o.
ul. Ostrowska 106 B
63-460 Skalmierzyce
NIP 7651602985 KRS 0000971929
Podpis ubezpieczającego

ANELTRANS PIĄTKIEWICZ SPÓŁKA
KOMANDYTOWA
Ubezpieczający

ANELTRANS PIĄTKIEWICZ Sp. z o.o.
ul. Ostrowska 106 B
63-460 Skalmierzyce
NIP 7651602985 KRS 0000971929
Podpis ubezpieczającego do polisy

DYREKTOR ZARZĄDZAJĄCY
DLA KLIENTA KORPORACYJNEGO
Janusz Szpakowski
Janusz Szpakowski

DYREKTOR
BIURA SPRZEDAŻY KORPORACYJNEJ
Krzysztof Szpakowski
Krzysztof Szpakowski

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)

DSP/P/1016511873/4864/84439ecd-f031-4057-8226-5347aa1fa854/BE20

**OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM**
CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT
Numer polisy 1016511873



1	Okres ubezpieczenia/ <i>Period of insurance: od/ from 10.01.2025 do/ to 09.01.2026</i>	
2	Ubezpieczający/ <i>Policyholder: ANELTRANS PIĄTKIEWICZ SPÓŁKA KOMANDYTOWA</i> Adres siedziby/ <i>Address: OSTROWSKA 106B, 63-460 NOWE SKALMIERZYCE</i> E-mail: info@aneltrans.pl Telefon/Phone: +48602811551	REGON: 331466191
Struktura przewożonych towarów		
		Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu krajowym w ruchu międzynarodowym
3	Materiały niebezpieczne (ADR) <i>Dangerous Goods (ADR)</i>	90 %
	Inne towary/ <i>Other goods</i> ruch krajowy/ <i>domestic transport</i> : chemia neutralna, chemia ADR (z wyłączeniem grupy II, IV), materiały sypkie w cysternach, pasze, inne w kontenerach, tankkontenerach usługowo na zlecenie przewożone cysterny oraz tankkontenery na niskopodwoziach ruch międzynarodowy / <i>international transport</i> :	10 % 0 %
4	Składka łączna/ <i>Premium: 47 782,29 PLN</i> Sposób płatności/ <i>Payment type: Przelew/ 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 pojazdów wykorzystywanych tylko do przewozu krajowego wynosi: 62 2) liczba pojazdów wykorzystywanych tylko do przewozu międzynarodowego wynosi: 3) liczba pojazdów wykorzystywanych do przewozu krajowego i międzynarodowego wynosi:	4) łączna liczba pojazdów wynosi: 62 5) obroty: a) w ruchu krajowym za poprzedni rok wynosi 10 000 000,00 PLN, przewidywany obrót wynosi 10 000 000,00 PLN. 6) posiadam licencje i zezwolenia: 4. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego. 5. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
6	Postanowienia dodatkowe lub odmienne 1. 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:

ANELTRANS PIĄTKIEWICZ SPÓŁKA KOMANDYTOWA
E-mail: info@aneltrans.pl
Telefon/Phone: +48602811551

Data zawarcia umowy: 08.01.2025 r.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia Ubezpieczający uzyskał ode mnie informacje w celu ustalenia moich potrzeb i wymagań co do zakresu ochrony ubezpieczeniowej przy uwzględnieniu wysokości składki, jaką jestem skłonny skłonić do zapłaty.



Podpis ubezpieczającego

ANELTRANS PIĄTKIEWICZ SP. K.
ul. Ostrowska 106 B
63-460 Skalmierzyce
NIP 7651602985 KRS 0000971926

ANELTRANS PIĄTKIEWICZ SPÓŁKA
KOMANDYTOWA
Ubezpieczający

ANELTRANS PIĄTKIEWICZ Sp. K.
ul. Ostrowska 106 B
63-460 Skalmierzyce
NIP 7651602985 KRS 0000971926
Podpis ubezpieczającego do polisy

DYREKTOR ZARZĄDZAJĄCY
DŁ. KLIENKA KORPORACYJNEGO
Janusz Szlachetka
Janusz Szlachetka

DYREKTOR
BIURA SPRZEDANI KOPORACYJNEJ
Marek Szlachetka
Marek Szlachetka

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)