

POLISA NR 904610011592

**UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO
W RUCHU MIĘDZYNARODOWYM**

NOWA * WZNOWIENIE ROZSZERZENIE ANEKS * **DUPLIKAT POLISY NR.:** **UMOWA NR.:**

Na podstawie wniosku z dnia: **2010-02-02** (Rok: 2010, Miesiąc: 02, Dzień: 02) Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji „WARTA” S.A. potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia w oparciu o obowiązujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej Operatora Transportowego zwane dalej (OWU) stanowiące załącznik do niniejszej polisy. Symbol statystyczny ryzyka: **10/84**

UBEZPIECZAJĄCY: Nazwisko i imię / nazwa: **PHU SANITEX** IDENTYFIKATOR:
Adres / siedziba: **96-100 SKIERNIEWICE, MIEDNIEWICE, TOPOLA 23A**

UBEZPIECZONY: Nazwisko i imię / nazwa: **PHU SANITEX** IDENTYFIKATOR:
Adres / siedziba: **96-100 SKIERNIEWICE, MIEDNIEWICE, TOPOLA 23A**

Okres ubezpieczenia od dnia: **2010-02-03** (Rok: 2010, Miesiąc: 02, Dzień: 03) do dnia: **2011-02-02** (Rok: 2011, Miesiąc: 02, Dzień: 02)

ZAKRES TERYTORIALNY PRZEWOZÓW: **Europa z wyłączeniem krajów WNP**

ZAKRES UBEZPIECZENIA: zgodnie z OWU § 4 Suma ubezpieczenia na każde zdarzenie: **50 000,00** USD

Słownie: **pięćdziesiąt tysięcy USD**

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

ROZSZERZENIE ZAKRESU UBEZPIECZENIA O KLAUZULE NR: **NR 1 - rabunek**

POSTANOWIENIA DODATKOWE:
W terminie do dnia 2011-02-28 Ubezpieczający przedłoży wysokość uzyskanych wpływów z opłat frachtowych w celu ostatecznego rozliczenia składki.
Załącznik nr 1 stanowi integralną część niniejszej polisy

Składka do zapłacenia: **1 960,00** PLN

Słownie: **Jeden tysiąc dziewięćset sześćdziesiąt złotych zero groszy**

Składka płatna: **JEDNORAZOWO** Data płatności: 1* **2010-02-18** 2* 3* 4*
W RATACH * Kwota raty: **1 960,00**

Forma płatności: **GOTÓWKA** INNA: * **przelewem na konto: Kredyt Bank SA II O/Lódź 65 1500 1546 1215 4004 4751 0000**

SKŁADKĘ RATE * ZAINKASOWANO

**TOWARZYSTWO UBEZPIECZEN
I REASEKURACJI
WARTA S.A.**

Ubezpieczający oświadcza że, otrzymał aktualnie obowiązujące OWU ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OPERATORA TRANSPORTOWEGO TUIR „WARTA” S.A. 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 nr KRS 000016432; NIP 521-04-20-047; Wniosek o wpisanie do rejestru: 109 476 570,00 zł opłacony w całości.

Łódź 2010-02-02 **PHU SANITEX Dorota Gajewska** **Łódź**
Miedniewice Topola 23a
96-100 Skierniewice
tel./fax 46 835-12-44, kom. 601 98 58 76
NIP 539 129 15 69 REGON 1450807124