

**ERGO
HESTIA**

SPOCKIE TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ
ERGO HESTIA SA
Przedstawicielstwa Korporacyjne
w Krakowie
29-323 Kielce, Al. Solidarności 15a
tel. 41 349 55 55, fax 41 349 55 50 (3)

Polisa
ubezpieczeniowa



436000122601

ORYGINAŁ

Polisa nr 436000122601

Okres ubezpieczenia:

od 10.03.2017 00:00 do 09.03.2018 23:59

Ubezpieczyciel:

Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia SA

Dane Ubezpieczającego:

4TRANS AGNIESZKA PODSIADŁY

NIP: 796-25-92-378

UL. ZIENTARSKIEGO 1A, 26-600 RADOM

Dane Ubezpieczonego:

4TRANS AGNIESZKA PODSIADŁY

NIP: 796-25-92-378

UL. ZIENTARSKIEGO 1A, 26-600 RADOM

Warunki ubezpieczenia:

Ubezpieczenie OC spedytora

J03-02

Przedmiot ubezpieczenia:

odpowiedzialność cywilna spedytora za powstałe w okresie ubezpieczenia szkody wynikłe z niewykonania lub nienależytego wykonania umowy spedycji (czynności spedycyjnych objętych umową), którą Ubezpieczający ponosi zgodnie z przepisami K.c. (zgodnie z art. 799 KC), z zastrzeżeniem wyłączeń zawartych w OWU

Podstawa zawarcia umowy:

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej Spedytora z dnia 01.01.2016 (TM/OW023/1601)

Zakres terytorialny:

Cały świat z wyłączeniem USA i Kanady

Zakres ubezpieczenia:

zgodnie z OWU rozszerzony o spedycję przez/do państw na terytorium których toczy się wojna, wojna domowa, rewolucja, powstanie, zamieszki społeczne (kraje zw. ryzyka), z uwzględnieniem klauzul i postanowień dodatkowych

Suma gwarancyjna:

300 000,00 USD

Franszyza:

redukcyjna na każdą szkodę: 200 EURO, chyba że dla poszczególnych zakresów ubezpieczenia wskazano inaczej

Składka:

800,00 PLN

Postanowienia dodatkowe:

Ochroną ubezpieczeniową w zakresie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej spedytora są objęte wszelkie czynności zwyczajowo określane mianem czynności spedycyjnych, jeżeli spedytor oferuje poniższe usługi i zaistnieje jego odpowiedzialność cywilna, w szczególności:

- 1) kompletacja przesyłek,
- 2) konfekcjonowanie towarów,
- 3) opracowywanie instrukcji wysyłkowych,
- 4) zawieranie umów o przewóz i przygotowanie dokumentów związanych z przewozem przesyłek,



EHM01010509461207

s. 1 z 4

Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia SA, ul. Tęczyńskiego 1, 41-100 Sopot, tel. 41 349 55 55, fax 41 349 55 50, NIP: 585-000-16-90, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, KRS: 0000248125420, Sąd Rejonowy dla M. St. w Gdańsku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, NIP: 585-000-16-90, Wysokość kapitału zakładowego 196,580,900 zł



436000122601

ORYGINAŁ

- 5) załadunek i wyładunek przesyłki,
- 6) kontrola ilościowa i wagowa przesyłek,
- 7) znakowanie przesyłek,
- 8) pakowanie, przepakowanie towarów,
- 9) zgłaszanie przesyłki do ubezpieczenia, z zastrzeżeniem, że ochrona ubezpieczeniowa obejmuje OCS za niewykonanie/nienależyte wykonanie czynności spedycyjnej (do wysokości wynagrodzenia za tę czynność) - bez odpowiedzialności za konsekwencje/szkody następcze
- 10) zgłaszanie przesyłki do odprawy celnej,
- 11) składowanie przesyłek,
- 12) Przejściowe magazynowanie, w ramach umowy spedycji w magazynach spedytora, przesyłek towarowych przed rozpoczęciem przewozu, w trakcie przewozu oraz po zakończeniu przewozu (z wyjątkiem składu celnego) przez okres nie dłuższy niż 30 dni dla każdego rodzaju magazynowania, z zastrzeżeniem, że ochrona obejmuje czasowe magazynowanie nierozzerwalnie związane z procesem transportowym. Limit odpowiedzialności: 100.000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie Ubezpieczenia.
- 13) Zgłaszanie przesyłki do odprawy celnej

oraz inne czynności spedycyjne, wynikające z zawartej umowy spedycji, pod warunkiem, że zapisy umowy nie wykraczają poza zapisy k.c. oraz czynności te nie są wyłączone w OWU

Dodatkowo ochroną ubezpieczeniową objęte są szkody powstałe wskutek błędów w dokumentach wystawianych przez spedytora (z wyłączeniem dokumentów celnych).

Suma gwarancyjna ustalona na jedno zdarzenie i nie ulega konsumpcji, z wyjątkiem ryzyk które objęte są limitem.

UWAGA

Ubezpieczenie nie obejmuje odpowiedzialności za szkody powstałe w sytuacji, w której spedytor występował w roli przewoźnika umownego (ubezpieczenie na odrębnych warunkach).

Klauzule do umowy:

Klauzula rozliczenia składki

Klauzula terminu zgłoszenia szkody

Klauzula zapłaty składki lub rat składki

Postanowienia dodatkowe:

Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia określonych powyżej, z zastosowaniem klauzul dodatkowych określonych powyżej – stanowiących integralną część umowy. Umowę przygotowano na podstawie oferty A/KR50/0389432/1.

Rozliczenie składki szacunkowej

Ubezpieczający zobowiązany jest do przedłożenia oświadczenia o rzeczywiście osiągniętych wpływach za wykonanie w okresie ubezpieczenia usługi spedycyjnej. Ostateczne rozliczenie składki zostanie w terminie 30 dni po zakończonym okresie ubezpieczenia wg stawki z umowy. Składka minimalna nie podlegająca zwrotowi zgodnie z umową

Spory wynikające z Umowy ubezpieczenia pomiędzy Ubezpieczającym, Ubezpieczonym lub innym uprawnionym z umowy ubezpieczenia, będącym osobą fizyczną, a Ubezpieczycielem mogą być rozpoznane w drodze pozasądowego postępowania przed Rzecznikiem Finansowym – Al. Jerozolimskie 87, 02-001 Warszawa, www.rf.gov.pl, który jest podmiotem uprawnionym do prowadzenia pozasądowych postępowan w świetle przepisów Ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym.

Treść klauzul dodatkowych:

5.2 z 4



EHM01010509461207



436000122601

ORYGINAŁ

Klauzule na polisie:

Klauzula rozliczenia składki

W przypadku wygaśnięcia stosunku ubezpieczeniowego przed upływem okresu ubezpieczenia Ubezpieczającemu przysługiwać będzie zwrot składki w kwocie proporcjonalnej do niewykorzystanego okresu ochrony ubezpieczeniowej, bez jakichkolwiek potrąceń.

Klauzula terminu zgłoszenia szkody

Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia i Ogólnych Warunków Ubezpieczenia ustala się, że, termin zgłoszenia szkody wynosi 5 dni roboczych, licząc od dnia następującego po dniu, w którym Ubezpieczający dowiedział się o wystąpieniu szkody objętej ubezpieczeniem lub zgłoszeniu roszczenia objętego ubezpieczeniem.

Klauzula zapłaty składki lub rat składki

Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia i Ogólnych Warunków Ubezpieczenia ustala się, że:

1. Odpowiedzialność Ubezpieczyciela rozpoczyna się od godziny 0.00 dnia wskazanego w umowie jako początek okresu ubezpieczenia, z zastrzeżeniem postanowień ust. 2-3.
2. Jeżeli zapłata dokonywana jest w formie przelewu bankowego lub przekazu pocztowego, za zapłatę uważa się chwilę złożenia zlecenia zapłaty w banku na właściwy rachunek Ubezpieczyciela, pod warunkiem że na rachunku Ubezpieczającego znajdowała się odpowiednia ilość środków, albo przekazania gotówki w urzędzie pocztowym.
3. Ubezpieczyciel nie stawia w stan wymagalności rat przypadających na przyszłe okresy, a także nie potrąca z odszkodowania rat wcześniej nie zapłaconych.

Składka i sposób płatności:

Składka łączna:

800,00 PLN (słownie: Osiemset złotych 0/100)

Warunki płatności składki:

Płatna jednorazowo.

Termin płatności i kwota raty:

24.03.2017

800,00 PLN

Składka płatna na rachunek bankowy:

52 1240 6960 6013 4360 0012 2601

Oświadczenie Ubezpieczającego:

Oświadczam, że zostało mi okazane i zapoznałem się z treścią pełnomocnictwa do zawarcia umowy ubezpieczenia w imieniu Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń ERGO Hestia SA oraz potwierdzam, że przed zawarciem umowy otrzymałem tekst Ogólnych Warunków Ubezpieczenia wraz z klauzulami dodatkowymi, na podstawie których umowę zawarłem oraz zapoznałem się z nimi i zaakceptowałem ich treść.



EHM01010509461207



436000122601

ORYGINAŁ

SOPROKITE TOWARZYSTWO UBEZPIECZEN
ERGO HESTIA SA
Przedstawicielstwo Korporacyjne
w Krakowie
25-323 Kielce, Al. Solidarności 15a
Tel. 41 349 55 55, fax 41 349 55 50 - (3) 21 51 1

M. Malczewska

Ubezpieczający

Ubezpieczyciel

KRSO Przedstawicielstwo Korporacyjne Kraków

Umowę przygotował: Marzena Malczewska, nr UWR 00719

Numer Posrednika: 026110

Segment klienta: A

Polisę wystawiono w Kielcach dnia 10.03.2017

