



Towarzystwo Ubezpieczeń
i Reasekuracji S.A.

W celu uzyskania pomocy lub zgłoszenia szkody - DZWOŃ !! CAŁODOBOWE CENTRUM ALARMOWE WARTY
0 801 311 311 z tel. stacjonarnego z ter. RP +48 601 311 311

ORYGINAŁ

POLISA NR : 908503195097

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ SPEDYTORA

AU v. 4.0.0.4 WRT v. 12/03/12 ~~XXXXXXXXXX~~
~~XXXX~~ * WZNOWIENIE * ~~XXXXXXXXXX~~ * ~~XXXXXXXXXX~~ * UMWOWA NR: 900616317503

Na podstawie wniosku z dnia: **2012-03-19** (Rok Miesiąc Dzień) 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.

UBEZPIECZAJĄCY: **IDENTYFIKATOR:**
 Nazwisko i imię / nazwa: **TOLMAR P.T.A.ŚWIRSKI, M. ŚWIRSKA SP.J., REGON : 300199989**
 Adres / siedziba: **60-692 POZNAŃ UL. PNIEWSKIEGO 20**

UBEZPIECZONY: **IDENTYFIKATOR:**
 Nazwisko i imię / nazwa: **TOLMAR P.T.A.ŚWIRSKI, M. ŚWIRSKA SP.J., REGON : 300199989**
 Adres / siedziba: **60-692 POZNAŃ UL. PNIEWSKIEGO 20**

Okres ubezpieczenia od dnia: **2012-03-24** (Rok Miesiąc Dzień) do dnia: **2013-03-23** (Rok Miesiąc Dzień)

ZAKRES UBEZPIECZENIA

Symbol stat.	Opis	Punkty	Inne
13/02	Usługi spedycyjne objęte ochroną ubezpieczeniową OWU § 5 ust. 3	Punkty: 1; 2; 3; 4; 5; 6; 7; 8; 9;	
13/02	Usługi logistyczne objęte ochroną ubezpieczeniową OWU § 5 ust. 5	Punkty: 1; 2; 3;	

ROZSZERZENIE ZAKRESU UBEZPIECZENIA O KLAUZULĘ: **XXXXXX**

Suma ubezpieczenia na każde zdarzenie: **150.000** USD
 Franszyza redukcyjna w każdej szkodzie: **200,00** USD
 Suma ubezpieczenia na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia dla Klauzuli Nr 4: **XXXXXX** PLN

POSTANOWIENIA DODATKOWE:

Składka do zapłacenia: **1.000,00** PLN

Słownie: **jeden tys. 0/100 zł**

Składka płatna:	XXXXXXXXXX * W 4 RATACH *	Data płatności: Kwota raty:	1*	2012-03-19	2*	2012-06-22	3*	2012-09-21	4*	2012-12-21
				250,00		250,00		250,00		250,00

Forma płatności: **GOTÓWKA** * ~~XXXXXXXXXX~~ * **RATE** * **ZAINKASOWANO** *

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 0000016432; NIP 521-04-20-047; Wysokość kapitału zakładowego: 109 476 570,00 zł opłacony w całości.

POZNAŃ dn. 2012-03-19 Miejscowość i data	 Podpis Ubezpieczającego	 Podpis i pieczęć wystawiającego	 Regon 631038942 Oddział
---	-----------------------------	-------------------------------------	--------------------------------