

**Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności  
cywilnej przewoźnika w ruchu krajowym**

**POLISA typ 190161 nr 000001150**  
jednostka organizacyjna 536/000/00000/91238  
Symbol statystyczny: 103402

**UBEZPIECZAJĄCY / UBEZPIECZONY**

Towarowy Transport Drogowy Henryk Kossakowski  
Poniatowskiego 9  
05-307 Dobrze  
REGON: 711569971 NIP: 8221507084

**OKRES UBEZPIECZENIA**

Od dnia 23.11.2015 r. do dnia 22.11.2016 r.

**ZAKRES TERYTORIALNY USŁUG ŚWIADCZONYCH PRZEZ UBEZPIECZONEGO**

Teren RP

**RODZAJ PRZEWOŻONYCH PRZESYŁEK (W TYM PRZESYŁEK PODWYŻSZONEGO RYZYKA)**

Zmechanizowany sprzęt AGD, sprzęt RTV, telefony komórkowe, sprzęt komputerowy oraz jego części składowe, alkohol, opony oraz części samochodowe

**PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA**

Przedmiotem ubezpieczenia jest odpowiedzialność cywilna Ubezpieczającego/Ubezpieczonego za całkowite lub częściowe uszkodzenie lub utratę przesyłki powstałe od chwili przyjęcia jej do przewozu aż do momentu wydania jej odbiorcy.

Zakres ubezpieczenia rozszerzony o ryzyko kradzieży oraz rozboju.

**SUMA GWARANCYJNA (NA JEDNO I WSZYSTKIE ZDARZENIA W OKRESIE UBEZPIECZENIA)**

1.000.000,00 EUR na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia

**FRANSZYZA REDUKCYJNA (W KAŻDEJ SZKODZIE)**

15% szkody powstałej w wyniku kradzieży lub rozboju nie mniej niż 1.000,00 zł  
5% szkody powstałej w wyniku wypadku środka transportu z winy ubezpieczającego nie mniej niż 1.000,00 zł  
W pozostałych szkodach obowiązuje franszyza redukcyjna w wysokości 1.000,00 zł

**PLANOWANY ROCZNY PRZYCHÓD Z TYTUŁU USŁUG TRANSPORTOWYCH**

500.000,00 zł

**SKŁADKA ZALICZKOWA**

6.811,00 zł

Słownie: sześć tysięcy osiemset jedenaście złotych i 00/100

**WARUNKI PŁATNOŚCI SKŁADKI:**

Składka płatna do dnia 02.12.2015 r. na konto:

COMPENSA TU S.A. VIG nr konta: 23 1240 6957 7009 9700 0001 1509

Na przelew należy podać typ i nr niniejszej polisy

**WARUNKI UBEZPIECZENIA**

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej Przewoźnika w ruchu krajowym zatwierdzone przez Zarząd Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group uchwałą nr 33/2007 z dnia 27.06.2007r. oraz Instrukcja do ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej Przewoźnika w transporcie drogowym.

Odpowiedzialność Ubezpieczyciela rozpoczyna się od dnia podanego w polisie.

Niniejsza Polisa została wystawiona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron umowy ubezpieczenia.

Warszawa, dn. 18.11.2015 r.

Miejsce i data wystawienia polisy

Krystyna Podolowska  
05-071 Sulejówek, ul. Staszica 12  
tel./fax: 022 783 56 92 tel. 025 757 55 21  
NIP: 952-140-72-45

Podpis Ubezpieczyciela

Potwierdzam, że otrzymałem oraz zapoznałem się z treścią niniejszej polisy i warunkami ubezpieczenia oraz je akceptuję.

Właściciel

*Henryk Kossakowski*  
Henryk Kossakowski

Podpis Ubezpieczającego

**TOWAROWY TRANSPORT DROGOWY**  
Kossakowski Henryk  
ul. Poniatowskiego 9, 05-307 Dobrze  
NIP 822-150-70-84  
tel. 601-927-269. e-mail: ttd@op.pl