

POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PRZEWOŹNIKA W KRAJOWYM TRANSPORCIE DROGOWYM

POLISA typ 190161/103402 nr 7000239
Jednostka organizacyjna 515/00000/000/50192
Pośrednik: EUROBROKERS SP. Z O.O., 54343



1. UBEZPIECZYCIEL

COMPENSA TU S.A. VIG

Al. Jerozolimskie 162
02-342 Warszawa

KRS 6691, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy KRS, NIP 526 02 14 686, Kapitał zakładowy: 179.851.957,00 zł. - opłacony w całości

2. UBEZPIECZAJĄCY

STU PŁOCK SP. Z O.O.

UL. PRZEMYSŁOWA 21

09-400 PŁOCK

REGON: 142105826, NIP: 774-313-61-08

3. UBEZPIECZONY

STU PŁOCK SP. Z O.O.

UL. PRZEMYSŁOWA 21

09-400 PŁOCK

REGON: 142105826, NIP: 774-313-61-08

4. OKRES UBEZPIECZENIA

Od dnia 01.03.2019 do dnia 29.02.2020

5. ZAKRES TERYTORIALNY

Polska

6. RODZAJ PRZEWOŻONYCH PRZESYŁEK, W TYM PRZESYŁEK PODWYŻSZONEGO RYZYKA

Przesyłki podwyższonego ryzyka:

Pozostałe przesyłki: 100%

sól z Kłodawy, węgiel, nawozy pakowane, materiały budowlane tj. cement, cegła, bloczki betonowe na paletach, polimery oraz inne towary nie będące przesyłkami podwyższonego ryzyka (zgodnie z OWU Compensa)

7. PLANOWANY ROCZNY PRZYCHÓD Z TYTUŁU USŁUG PRZEWOZOWYCH

810 000,00 PLN

8. ŚRODKI TRANSPORTU

5 ciągników siodłowych + naczepy oraz 3 ciężarowe do 3,5 tony.

transporty wykonywane są własnymi pojazdami samochodowymi (70% ogółu transportów) oraz transportem wynajętym (30% ogółu transportów)

9. ZAKRES UBEZPIECZENIA / PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje odpowiedzialność cywilną Ubezpieczonego wynikającą z ustawy Prawo przewozowe, jednakże wyłącznie w ramach wykonywania zawodu przewoźnika drogowego w zakresie przewozu przesyłek towarowych oraz z zastrzeżeniem wyłączeń i ograniczeń odpowiedzialności określonych w niniejszych OWU. Przedmiotem ubezpieczenia jest odpowiedzialność cywilna Ubezpieczonego jako przewoźnika za całkowite lub częściowe uszkodzenie albo utratę przesyłki powstałe od chwili przyjęcia jej do przewozu aż do momentu wydania jej odbiorcy w transporcie krajowym.

W ramach umowy COMPENSA zwraca:

1. Koszty ratowania przewożonej przesyłki oraz zapobieżenia szkodzie lub zmniejszenia jej rozmiarów, jeżeli zastosowane środki były celowe, chociażby okazały się bezskuteczne – w granicach sumy gwarancyjnej
2. Faktycznie poniesione, uzasadnione i niezbędne:
 - a/ koszty obrony prawnej i koszty sądowe w sporze prowadzonym za zgodą Compensa;
 - b/ koszty związane z koniecznością przeładunku towaru lub jego przechowywania przez okres nie dłuższy niż 30 dni od daty powstania szkody.Koszty, o których mowa w pkt. 2 zwracane są w ramach sumy gwarancyjnej i nie mogą łącznie przekroczyć 10% sumy gwarancyjnej.

10. ROZSZERZENIA ZAKRESU UBEZPIECZENIA

Ryzyko rozboju
Ryzyko kradzieży z włamaniem

11. SUMA GWARANCYJNA

150 000,00 PLN na jedno zdarzenie
150 000,00 PLN na wszystkie zdarzenia

12. FRANSZYZA REDUKCYJNA

szkody powstałe niezależnie od przyczyny: 5% wartości szkody, nie mniej niż 1 000,00 PLN
szkody powstałe w wyniku kradzieży lub rozboju: 10% wartości szkody, nie mniej niż 1 000,00 PLN

13. SKŁADKA

2 025,00 PLN

14. WARUNKI PŁATNOŚCI

Składka płatna w 2 ratach:

- I. rata w wysokości 1 012,50 PLN do dnia 15.03.2019
- II. rata w wysokości 1 012,50 PLN do dnia 30.08.2019

COMPENSA TU S.A. VIG nr konta: PL 93 1240 6957 7008 9700 7000 2395
Na przelewie należy podać typ i nr niniejszej polisy

15. WARUNKI UBEZPIECZENIA

Ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przewoźnika w krajowym i międzynarodowym transporcie drogowym zatwierdzone przez Zarząd Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group Uchwałą numer 222/2015 z dnia 07.12.2015 r. wraz z Aneksem nr 1 oraz 2

16. KLAUZULE DODATKOWE

1. KLAUZULA KOSZTÓW LIKWIDACJI/ UTYLIZACJI USZKODZONEGO ŁADUNKU

Niezbędne koszty likwidacji/ utylizacji uszkodzonego ładunku oraz koszty usunięcia pozostałości po uszkodzonym ładunku z miejsca zdarzenia poniesione przez ubezpieczonego lub osoby uprawnione do ich dochodzenia od Ubezpieczonego, o ile nie wynika to z innych obowiązujących przepisów prawa.

2. KLAUZULA PODWYKONAWCÓW

szkody wyrządzone przez podwykonawców (obejmuje przewozy krajowe i międzynarodowe) - zgodnie z §4 ust. 1-3 OWU OCP.

3. KLAUZULA KOSZTÓW UPRZĄTNIĘCIA PO SZKODZIE

Na podstawie niniejszej klauzuli, z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą Postanowień umowy ubezpieczenia określonych we wniosku ubezpieczeniowym, polisie i w OWU, strony postanowiły, iż ubezpieczeniem objęte są koszty uprzątnięcia pozostałości po szkodzie, w tym również koszty uprzątnięcia z jezdni lub innego miejsca, w którym nastąpiło zdarzenie szkodowe, koszty utylizacji, koszty przesortowania, koszty wywozu i składowania do miejsca nienależącego do Ubezpieczonego. Koszty, o których mowa w niniejszej klauzuli, nie obejmują kosztów związanych z zanieczyszczeniem środowiska naturalnego.

4. KLAUZULA POSTOJOWA

Ubezpieczony jest zobowiązany ze szczególną starannością zabezpieczyć środek transportu wraz z towarem na czas postoju oraz parkować pojazd na parkingach strzeżonych. Jeśli parkowanie na parkingu strzeżonym nie jest możliwe, Ubezpieczony może parkować na parkingach przystosowanych do postoju samochodów ciężarowych przy stacjach benzynowych, znajdujących się przy drogach krajowych, ekspresowych lub autostradach. Parkingi te muszą być oświetlone po zmierzchu, i o ile jest to możliwe, posiadać monitoring i/lub dozór ochrony a Ubezpieczony nie może pozostawić środka transportu bez nadzoru na czas dłuższy niż 60 minut.

Ubezpieczony, poza wyżej wymienionymi miejscami, może parkować jedynie w sytuacji:

- 1) koniecznego postoju z ładunkiem wynikającego z obowiązku przyjęcia albo wydania przesyłki;
- 2) konieczności tankowania lub skorzystania z toalety na stacji paliw;

- 3) spożywania posiłku;
- 4) załatwienia formalności finansowych i celnych;
- 5) konieczności wezwania pomocy po awarii pojazdu lub wypadku drogowym;
- 6) nagłego zachorowania kierowcy, w przypadku gdy nie ma możliwości kontynuowania jazdy, poświadczone zaświadczeniem lekarskim a właściciel powinien bez zbędnej zwłoki zorganizować dojazd do pojazdu innego kierowcy w możliwie krótkim czasie lub zapewnić jego ochronę.
- 7) braku możliwości przekazania ładunku odbiorcy wskutek dotarcia na miejsce wyładunku poza godzinami pracy odbiorcy (kierowca nie może opuścić pojazdu lub w przypadku opuszczenia pojazdu przez kierowcę, pojazd wraz z towarem musi być pozostawiony na parkingu strzeżonym).

Pozostawiając pojazd bez nadzoru należy go zabezpieczyć przez wyjęcie kluczyka ze stacyjki, zamknięcie zamków, dosunięcie wszystkich szyb, jak również uruchomienie atestowanego systemu alarmowego i użycie innych elektronicznych i mechanicznych systemów zabezpieczeń, jeżeli pojazd i/lub naczepa są w takie urządzenia wyposażone (immobiliser, blokada skrzyni biegów, kierownicy, pedałów lub inne). W przypadku powierzenia przewozu podwykonawcom, Ubezpieczony zobowiązany jest poinformować te osoby o konieczności przestrzegania obowiązków i zaleceń określonych powyżej.

Każdy postój powinien być potwierdzony zapisem z tachografu pojazdu. Zgodnie z OWU par. 11 pkt.6

5. Klauzula IT

Zakres ochrony ubezpieczeniowej nie obejmuje szkód powstałych na skutek:

- 1) utraty, zniszczenia, uszkodzenia, zakłócenia działania lub zniekształcenia jakichkolwiek danych, kodów, programów komputerowych lub oprogramowania, o ile nie wynika to z fizycznej utraty lub fizycznego uszkodzenia sprzętu komputerowego, wbudowanych w sprzęt komputerowy układów (chipów) lub nośników tych danych, kodów, programów komputerowych lub oprogramowania,

lub

- 2) nieprawidłowego działania sprzętu komputerowego oraz wbudowanych w sprzęt komputerowy układów (chipów), o ile ich nieprawidłowe działanie nie wynika z ich fizycznej utraty lub fizycznego uszkodzenia.

Niniejszym uzgadnia się, że zniszczenie, uszkodzenie, zakłócenie lub zniekształcenie jakichkolwiek danych, kodów, programów lub oprogramowania oraz wadliwe działanie sprzętu, oprogramowania lub wbudowanych układów (chipów) nie stanowi fizycznej utraty lub uszkodzenia środków trwałych. To wyłączenie obowiązuje niezależnie od jakiegokolwiek postanowienia niniejszej umowy.

6. KLAUZULA: ZAŁADUNEK I ROZŁADUNEK

§ 1. Na mocy niniejszej Klauzuli na warunkach w niej określonych, ubezpieczeniem obejmuje się szkody powstałe w przedmiocie ubezpieczenia w trakcie wykonywania czynności załadunkowych/wyładunkowych, jeśli są one wykonywane na ryzyko Ubezpieczającego tj. wpisane są do listu przewozowego i są fizycznie przez niego wykonywane.

§ 2. O ile nie uzgodniono inaczej, ubezpieczeniem nie są objęte szkody:

1. powstałe wskutek winy umyślnej bądź rażącego niedbalstwa Ubezpieczającego/Ubezpieczonego lub osób działających w jego imieniu, dokonujących czynności załadunkowych i rozładunkowych, w tym spedytorów, przewoźników, składowców, itp.
2. powstałe wskutek niesprawności lub wadliwego działania urządzeń transportowych służących do załadunku i wyładunku.
3. powstałe podczas wykonywania czynności ładunkowych przez osoby, które nie posiadają uprawnień do posługiwania się urządzeniami służącymi do wykonywania czynności ładunkowych, tj. załadunku i wyładunku.

§ 3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą klauzulą znajdują zastosowanie postanowienia, na podstawie których została wystawiona niniejsza polisa.

7. RAŻĄCE NIEDBALSTWO

odpowiedzialność za szkody powstałe wskutek rażącego niedbalstwa osób, za które

ubezpieczający ponosi odpowiedzialność. Powyższe rozszerzenie nie obejmuje odpowiedzialności za skutki zdarzeń powstałych wskutek rażącego niedbalstwa osoby lub organu wieloosobowego / zarządu/, które zgodnie z obowiązującymi przepisami lub na mocy prawa własności uprawnione są do zarządzania ubezpieczonym podmiotem z włączeniem jego prokurentów – limit do 20.000,- zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia

Od odpowiedzialności Ubezpieczyciela rozpoczyna się od dnia podanego w polisie.

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

Płock dn. 28.02.2019


.....
Podpis Ubezpieczyciela

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

.....
Podpis Ubezpieczającego

ZGŁASZANIE SZKÓD:		
0-801-120-000 (022) 501-61-00 – tel.	(022) 501-63-09 - fax.	INFOLINIA – Call Center 02-342 Warszawa, Al. Jerozolimskie 162
+ 48 603 55 73 55 + 48 603 36 33 55 tel.: +48 22 258 20 73 e-mail: office@toghra.pl	faks: +48 22 252 28 14 www.toghra.pl	Awaryjnie i w nagłych przypadkach /gl.informacyjnie/ dot. tylko OC Przewoźnika /i Transport/ Toghra Sp. z o.o. Sp.K., PL-05-500 Józefosław, ul. Narcyzów 3/1

OŚWIADCZENIA UBEZPIECZAJĄCEGO/UBEZPIECZONEGO

Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe takie jak: imiona, nazwisko, dane kontaktowe, dane o miejscu zamieszkania, płci, dacie urodzenia, informacje o rodzajach ubezpieczeń oraz historia umowy ubezpieczenia (w tym informacje o produktach ubezpieczeniowych, z których korzystałem/am w przeszłości), w tym w zakresie w jakim te dane mogą być chronione tajemnicą ubezpieczeniową oraz w tym także dane zebrane w przyszłości były przetwarzane przez Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (Al. Jerozolimskie 162, 02342 Warszawa), we własnych celach marketingowych, jak również aby Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group podejmowała wobec mnie decyzje oparte wyłącznie o zautomatyzowane przetwarzanie, w tym poprzez profilowanie, w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty, po zakończeniu obowiązywania umowy ubezpieczenia.

Tak Nie

Wyrażam zgodę, aby Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group podejmowała wobec mnie decyzje oparte wyłącznie o zautomatyzowane przetwarzanie, w tym poprzez profilowanie, moich danych osobowych takich jak: imiona, nazwisko, dane kontaktowe, dane o miejscu zamieszkania, płci, dacie urodzenia, informacje o rodzajach ubezpieczeń oraz historia umowy ubezpieczenia (w tym informacje o produktach ubezpieczeniowych, z których korzystałem/am w przeszłości), w tym w zakresie w jakim te dane mogą być chronione tajemnicą ubezpieczeniową oraz w tym także dane zebrane w przyszłości, we własnych celach marketingowych oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty, w trakcie obowiązywania umowy ubezpieczenia.

Tak Nie

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group oraz Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group z siedzibami w Warszawie informacji handlowomarketingowych z użyciem urządzeń telekomunikacyjnych i tzw. automatycznych systemów wywołujących, wybierając jako formę kontaktu: Wiadomości elektroniczne (e mail, SMS/MMS, serwisy internetowe, w tym portale społecznościowe)

Tak Nie

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group oraz Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group z siedzibami w Warszawie informacji handlowomarketingowych z użyciem urządzeń telekomunikacyjnych i tzw. automatycznych systemów wywołujących, wybierając jako formę kontaktu: Połączenia głosowe (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).

Tak Nie

Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe takie jak: imiona, nazwisko, dane kontaktowe, dane o miejscu zamieszkania, płci, dacie urodzenia, informacje o rodzajach ubezpieczeń oraz historia umowy ubezpieczenia (w tym informacje o produktach ubezpieczeniowych, z których korzystałem/am w przeszłości), w tym w zakresie w jakim te dane mogą być chronione tajemnicą ubezpieczeniową oraz w tym także dane zebrane w przyszłości były przekazywane przez Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group do Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group z siedzibami w Warszawie (Al. Jerozolimskie 162, 02342 Warszawa), oraz na ich przetwarzanie przez Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group, jak również aby Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group podejmowała wobec mnie decyzje oparte wyłącznie o zautomatyzowane przetwarzanie, w tym poprzez profilowanie, w jej własnych celach marketingowych, w tym w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty.

Tak Nie

Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe takie jak: imiona, nazwisko, dane kontaktowe, dane o miejscu zamieszkania, płci, dacie urodzenia, informacje o rodzajach ubezpieczeń oraz historia umowy ubezpieczenia (w tym informacje o produktach ubezpieczeniowych, z których korzystałem/am w przeszłości), w tym w zakresie w jakim te dane mogą być chronione tajemnicą ubezpieczeniową oraz w tym także dane zebrane w przyszłości były przekazywane przez Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group do Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group z siedzibami w Warszawie (Al. Jerozolimskie 162, 02342 Warszawa), oraz na ich przetwarzanie przez Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group, jak również aby Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group podejmowała wobec mnie decyzje oparte wyłącznie o zautomatyzowane przetwarzanie, w tym poprzez profilowanie, w jej własnych celach marketingowych, w tym w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty.

Tak Nie

Oświadczam, że zapoznałem się oraz wszystkie osoby zainteresowane zawarciem umowy ubezpieczenia z treścią dokumentu "Obowiązek Informacyjny Administratora Danych Osobowych", który został mi przedstawiony jako osobie, której dane dotyczą.

Tak Nie

OŚWIADCZENIE PRZEDSTAWICIELA COMPENSY LUB POŚREDNIKA

Oświadczam, że zapoznałem osoby zainteresowane zawarciem umowy ubezpieczenia z dokumentem "Obowiązek Informacyjny Administratora Danych Osobowych".

Tak Nie

Iwona Dubies

Podpis przedstawiciela Compensy lub pośrednika

Menadżer Grupy Agentów

Podpis Ubezpieczającego