

ORYGINAŁ

WNIOSEK - POLISA NR : **908544646938**

ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA SPEDYTORA

GDYD00105003

WRT v. 2.1.1.1

strona 1/2

WZNOWIENIE	do umowy nr : 908535680219	symbol stat. 13/02
-------------------	-----------------------------------	---------------------------

Na podstawie wniosku z dnia **2016-03-31** Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji "WARTA" S.A., potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia w oparciu o **Ogólne Warunki Ubezpieczenia ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OPERATORA TRANSPORTOWEGO**

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY :

Nazwisko, imię/Nazwa : **INTERTRANS SP. Z O.O.**
 Adres / siedziba : **85-469 BYDGOSZCZ, UL. OPŁAWIEC 186**
 REGON : **093117103** NIP : **9532443642**

Okres ubezpieczenia od dnia :	2016-04-03	do dnia :	2017-04-02
-------------------------------	-------------------	-----------	-------------------

Planowane przychody w okresie ubezpieczenia z tytułu wykonywania usług spedycyjnych (bez podatku VAT)	200.000,00	PLN
Planowane przychody w okresie ubezpieczenia z tytułu wykonywania usług logistycznych (bez podatku VAT)	200.000,00	PLN
Suma ubezpieczenia na każde zdarzenie :	150.000,00	USD
Franszyza redukcyjna w każdej szkodzie :	300,00	USD
5% wartości szkody, nie mniej niż 500 USD dla towarów szybko psujących się		

Zakres terytorialny usług spedycyjnych/logistycznych :	POLSKA I ŚWIAT
--	-----------------------

Data rozpoczęcia działalności spedycyjnej :	2003-03-01
---	-------------------

- ☒ Przynależność do zrzeszeń spedytatorów **KPSPM**
☒ Inne ubezpieczenia w TUiR "WARTA" S.A. **OC PRZEWOŹNIKA KRAJOWEGO, MIĘDZYNAROSOWEGO, PRZEWOZY KABOTAŻOWE**

ZAKRES UBEZPIECZENIA :

- ☒ **Usługi SPEDYCYJNE** Rodzaj spedycji : **drogowa**
- ☒ opracowywanie instrukcji wysyłkowych
 - ☒ zawieranie umów o przewóz i przygotowanie dokumentów związanych z przewozem
 - ☒ załadunek lub wyładunek przesyłki
 - ☒ kontrola ilościowa i wagowa przesyłek
 - ☐ znakowanie przesyłek
 - ☒ pakowanie towarów
 - ☒ zgłaszanie przesyłki do ubezpieczenia
 - ☒ zgłaszanie przesyłki do odprawy celnej
 - ☐ składowanie przesyłek.....
 - ☐ inne usługi spedycyjne
- ☒ **Usługi LOGISTYCZNE**
- ☐ kompletacja przesyłek
 - ☐ konfekcjonowanie towarów
 - ☒ dystrybucja towarów
 - ☐ inne czynności logistyczne

Łączna składka do zapłacenia z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia :	1.546,00
--	-----------------

Słownie :	jeden tys. pięćset czterdzieści sześć 0/100 zł
-----------	---

Składka płatna :	JEDNORAZOWO	Termin płatności :	1. 2016-04-14
		Kwota :	1.546,00

ORYGINAŁ

WNIOSEK - POLISA NR : 908544646938

ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA SPEDYTORA

GDYD00105003

WRT v. 2.1.1.1

strona 2/2

Forma płatności :

PRZELEW

SKŁADKA w kwocie 1.546,00 zł PŁATNA PRZELEWEM DO DNIA 2016-04-14
na konto TUIR "WARTA" S.A. numer : 19 1140 1573 9100 0000 9311 7103
Tytułem : "Polisa nr 908544646938"

Rodzaj przewożonych towarów

Rodzaj towaru	Udział w %
☒ wyroby tytoniowe	1.00
☒ wyroby alkoholowe	3.00
☒ sprzęt elektroniczny	4.00
☐ materiały niebezpieczne ADR z wyłączeniem klasy I i VII	0.00
☒ sprzęt AGD	5.00
☐ samochody	0.00
☒ towary szybko psujące się	80.00
☒ inne towary, w tym wymienione poniżej : Różne, w tym towary szybko psujące się, towary przewożone w kontrolowanej temperaturze, materiały budowlane, materiały chemiczne, wyroby alkoholowe, wyroby tytoniowe, sprzęt elektroniczny, AGD, z wyłączeniem samochodów, materiałów niebezpiecznych, medzi oraz innych wyłączonych w OWO OCOT.	7.00

OŚWIADCZENIA :

Potwierdzenie aktualności danych.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są aktualne oraz zostały podane zgodnie ze stanem faktycznym i według mojej najlepszej wiedzy na dzień składania wniosku. O zmianie danych, w tym zmianie adresu e-mail (o ile został podany), zobowiązuje się poinformować TUIR WARTA S.A. Przyjmuję jednocześnie do wiadomości, że podanie niezgodnych z prawdą lub niepełnych informacji może spowodować skutki prawne wynikające z ogólnych warunków ubezpieczeń, taryfy składek oraz dodatkowo złożonych oświadczeń.

Obowiązek informacyjny.

Podanie danych jest dobrowolne. TUIR WARTA S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Chmielnej 85/87, jako administrator danych w zakresie niniejszej umowy ubezpieczenia oraz TunŻ WARTA S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Chmielnej 85/87, jako administrator danych w zakresie ubezpieczenia na życie informują Panią/Pana o prawie dostępu do treści oraz poprawiania swoich danych osobowych przetwarzanych w celach ubezpieczeniowych, statutowych, marketingowych - aktualnie i w przyszłości oraz w celu realizacji obowiązków wynikających z innych przepisów prawa.

Zgody na otrzymywanie informacji marketingowych/handlowych.

NIE WYRAŻAM ZGODY na przetwarzanie - aktualnie i w przyszłości - w celach marketingowych moich danych osobowych przez inne podmioty z Grupy Warta, w szczególności przez TunŻ WARTA S.A., z siedzibą w Warszawie przy ul. Chmielnej 85/87.

NIE WYRAŻAM ZGODY na otrzymywanie - aktualnie i w przyszłości - informacji handlowych dotyczących TUIR WARTA S.A. i TunŻ WARTA S.A. drogą elektroniczną, zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

NIE WYRAŻAM ZGODY na wykorzystywanie - aktualnie i w przyszłości - dla celów marketingu bezpośredniego TUIR WARTA S.A. i TunŻ WARTA S.A.

telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (zgodnie z podanymi przeze mnie: numerem telefonu, adresem e-mail) oraz automatycznych systemów wywołujących, zgodnie z ustawą Prawo telekomunikacyjne.

Zgoda na przesyłanie drogą elektroniczną OWU oraz innych materiałów niezbędnych do zawarcia umów ubezpieczenia

NIE WYRAŻAM ZGODY na przesyłanie mi przez TUIR WARTA S.A. drogą elektroniczną na mój adres e-mail Ogólnych Warunków Ubezpieczenia oraz innych informacji i dokumentów niezbędnych do zawarcia każdej umowy ubezpieczenia wchodzącej w zakres działalności prowadzonej przez TUIR WARTA S.A.

Potwierdzenie doręczenia OWU

Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia, otrzymałem i zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia, mającymi do niej zastosowanie. Skargi, zażalenia, w tym reklamacje mogą być składane przez Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub Uprawnionego z umowy ubezpieczenia do TUIR WARTA S.A. w formie pisemnej na adres: skr. pocztowa 1020, 00-950 Warszawa, a ponadto w formie elektronicznej za pomocą formularza www.warta.pl/reklamacje, telefonicznie pod nr 502 308 308 oraz w każdej jednostce TUIR WARTA S.A. na piśmie doręczonym osobiście lub w formie ustnej do protokołu. TUIR WARTA S.A. rozpatrzy skargę, zażalenie, reklamację w terminie 30 dni od daty wpływu i udzieli odpowiedzi w formie pisemnej przesyłką listową lub w formie elektronicznej na wniosek składającego skargę, zażalenie, reklamację. Organem właściwym do rozpatrzenia skargi, zażalenia, reklamacji jest jednostka organizacyjna wyznaczona przez Zarząd TUIR WARTA S.A. Szczegółowe informacje dotyczące trybu wnoszenia i rozpatrywania skarg, zażaleń, reklamacji udostępniane są za pośrednictwem strony internetowej www.warta.pl. TUIR WARTA S.A. podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.



Zamień korespondencję papierową na wygodną i ekologiczną korespondencję elektroniczną.

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 pod nr KRS 0000016432, NIP 521 04 20 047.
Wysokość kapitału zakładowego: 187.938.580 zł opłacony w całości.

TORUŃ
2016-03-31 godz. 16:13

Miejscowość i data

Prezes Zarządu
Inż. Bartłomiej Wachnik

Podpis ubezpieczającego

W celu uzyskania pomocy lub zgłoszenia szkody DZWOŃ !
801 308 308
lub
+48 502 308 308

ALFA FINANSE Sp. z o.o.
87-100 Toruń, ul. Szosa Chelmińska 235
tel./fax 56 658 33 02
NIP 886-218-16-61

Podpis i pieczęć wystawiającego

INTERTRANS Sp. z o.o.
ul. Oplawiec 186
85-469 BYDGOSZCZ
NIP: PL 9532443642