

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ  
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM**  
CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT  
Nr 1028967626



**1 Okres ubezpieczenia/ Period of insurance: od/ from 13.03.2020 do/ to 12.03.2021**

**2 Ubezpieczający/ Policyholder: PEZET - TRANSPORT PRZEMYSŁAW ZIÓŁKOWSKI**  
Adres siedziby/ Address: ŁYSAKÓW 225, 39-304 CZERMIN  
E-mail: Klient odmówił  
Telefon/Phone: +48661557645  
REGON: 368149381

**3 Ubezpieczony/ Insured: PEZET - TRANSPORT PRZEMYSŁAW ZIÓŁKOWSKI**  
Adres siedziby/ Address: ŁYSAKÓW 225, 39-304 CZERMIN  
E-mail: Klient odmówił  
Telefon/Phone: +48661557645  
REGON: 368149381

| Zakres ubezpieczenia<br>Scope of coverage   |  | Ruch krajowy<br>Domestic transport | Ruch międzynarodowy<br>International transport  |
|---|--|------------------------------------|---|
| Suma gwarancyjna na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe<br>Sum insured per all insured events in the insurance period |  |                                    | 100 000 EUR   |
| <b>Klauzule rozszerzające zakres ubezpieczenia</b><br>Coverages   |  |                                    |   |
| Szkody powstałe podczas postoju poza parkingami strzeżonymi (klauzula nr 7)<br>Parking clause                               |  | <input type="checkbox"/>           | <input checked="" type="checkbox"/>   |
| Koszty podniesienia lub wyciągnięcia pojazdu (klauzula nr 8)<br>Vehicle lifting/taking-out clause                           |  | <input type="checkbox"/>           | <input checked="" type="checkbox"/><br>Suma gwarancyjna 20 000 PLN<br>Sum insured                                   |
| <b>Klauzule dodatkowe</b><br>Additional coverages   |  |                                    |   |
| Kabotaż na terenie Niemiec (klauzula nr 28)<br>Cabotage Germany clause  |  |                                    | <input checked="" type="checkbox"/><br>Suma gwarancyjna 1 200 000 EUR<br>Sum insured                                |
| Kabotaż na terenie UE z wyłączeniem Niemiec (klauzula nr 29)<br>Cabotage EU countries                                       |  |                                    | <input checked="" type="checkbox"/><br>Suma gwarancyjna na zdarzenie 600 000 EUR<br>Sum insured per insurance event |

| Franszyza redukcjna/ Deductible   |  | Ruch krajowy<br>Domestic transport | Ruch międzynarodowy<br>International transport |
|---|--|------------------------------------|--|
| Franszyza podstawowa<br>Basic deductible  |  |                                    | 200 EUR  |
| Kabotaż na terenie Niemiec (klauzula nr 28)<br>Cabotage Germany clause                |  |                                    | 0 EUR  |
| Kabotaż na terenie UE z wyłączeniem Niemiec (klauzula nr 29)<br>Cabotage EU countries |  |                                    | 200 EUR  |

**6 Zniżki i zwyki składki**  
Zniżka UW

**7 Numer rachunku bankowego PZU SA do zapłaty składki/ Bank account number**  
26 1240 6960 3014 0110 1757 8495  
(W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1028967626/ Title of transfer should include Policy Number: Nr 1028967626)

**8 Składka łączna/ Premium: 1 309,40 PLN**

| Kwota w PLN/Amount in PLN        | Jednorazowo/Single payment |
|----------------------------------|----------------------------|
| Termin płatności/Date of payment | 1 309,40<br>24.03.2020     |

**9 Warunki ubezpieczenia**

1.  \* Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przewoźnika drogowego w ruchu międzynarodowym, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/174/2016 z dnia 10 maja 2016 r. oraz ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r., które otrzymałem/am przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

\*  w polu oznacza zgodę

**10 Postanowienia dodatkowe**  
**Ubezpieczenie dobrowolne**

**Kabotaż na terenie Niemiec (klauzula nr 28).**  
Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU ustala się, że:

1. Przedmiotem ubezpieczenia jest odpowiedzialność cywilna Ubezpieczonego za szkody powstałe z tytułu przewozu towarów w drogowym transporcie kabotażowym na terenie Republiki Federalnej Niemiec wykonywanego zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1072/2009 z dnia 21 października 2009 r. dotyczącego wspólnych zasad dostępu do rynku międzynarodowych przewozów drogowych (Dz.U.U.E L z dnia 14 listopada 2009 r.) przy użyciu pojazdów silnikowych o dopuszczalnej masie całkowitej (DMC) powyżej 3,5 tony, znajdujących się w dyspozycji Ubezpieczonego (stanowiących jego własność lub będących przedmiotem umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, użyczenia, leasingu lub innej podobnej formy korzystania z cudzej rzeczy).

2. Ochrona ubezpieczeniowa dla Ubezpieczonego prowadzącego działalność gospodarczą w zakresie przewozu towarów w transporcie drogowym w ruchu międzynarodowym zostaje rozszerzona o odpowiedzialność cywilną Ubezpieczonego ponoszoną zgodnie z przepisami Księgi IV niemieckiego Kodeksu Handlowego (Handelsgesetzbuch – HGB),

1028967626/pc:10000258785248/BE20 PIN: 1503

Powozeczny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy, KRS 9831, NIP 526-025-10-49, kapitał zakładowy: 86 352 300 zł wpłacony w całości, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, pzu.pl, infolinia: 801 102 102 (opłata zgodna z taryfą operatora)

DSFPRZE/19G12\_01/20200310.0936/proddppu07-116066286.3/FILE/pc:10000258785248





- regulującymi umowę przewozu (§§ 407-450) – zgodnie z postanowieniami § 7a niemieckiej Ustawy o transporcie drogowym (Güterkraftverkehrsgesetz) i innych właściwych przepisów prawa Republiki Federalnej Niemiec.
3. Ochroną ubezpieczeniową nie jest objęta odpowiedzialność za szkody:
- 1) wyrządzone z winy umyślnej Ubezpieczonego lub osób, za które ponosi on odpowiedzialność;
  - 2) powstałe na skutek katastrof żywiołowych, oddziaływania energii jądrowej, wojny, stanu wojennego, wojny domowej, zamieszek i niepokojów społecznych, strajków, lokautów, aktów terrorystycznych, zarządzeń władzy państwowej, konfiskaty lub zaboru przez organy administracji;
  - 3) powstałe w przewożonych metalach szlachetnych, wyrobach jubilerskich, kamieniach szlachetnych, środkach płatniczych, papierach wartościowych, znaczkach, dokumentach i aktach.
4. Suma gwarancyjna w okresie ubezpieczenia wynosi **1 200 000 EUR** na wszystkie wypadki ubezpieczeniowe zaistniałe w okresie ubezpieczenia i **600 000 EUR** na jeden wypadek ubezpieczeniowy.
5. W zakresie uregulowanym niniejszą klauzulą jej postanowienia mają pierwszeństwo przed postanowieniami umowy ubezpieczenia.
6. W sprawach nie uregulowanych niniejszą klauzulą i/lub przywołanymi w niej przepisami prawa stosuje się odpowiednio postanowienia umowy ubezpieczenia.
7. Suma gwarancyjna wskazana w pkt. 4 niniejszej klauzuli jest niezależna w stosunku do sumy gwarancyjnej wskazanej w umowie ubezpieczenia. Oznacza to, że wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej udzielanej w ramach umowy ubezpieczenia ze względu na wyczerpanie wskazanej w umowie ubezpieczenia sumy gwarancyjnej, nie powoduje wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej udzielanej na podstawie niniejszej klauzuli.
8. Niniejsze ubezpieczenie podlega prawu Republiki Federalnej Niemiec.
9. Jurysdykcję określa Rozporządzenie Rady (WE) nr 44/2001 z dnia 22 grudnia 2000 r. w sprawie jurysdykcji i uznawania orzeczeń sądowych oraz ich wykonywania w sprawach cywilnych i handlowych (Dz.U.UE L z dnia 16 stycznia 2001 r.).

**Kabotaż na terenie UE, z wyłączeniem Niemiec (klauzula nr 29).**

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU ustala się, że:

1. Przedmiotem ubezpieczenia jest również odpowiedzialność cywilna Ubezpieczonego za szkody powstałe z tytułu przewozu towarów w drogowym transporcie kabotażowym na terenie państw członkowskich Unii Europejskiej, z wyłączeniem Republiki Federalnej Niemiec, przy użyciu pojazdów silnikowych o dopuszczalnej masie całkowitej (DMC)

- powyżej 3,5 tony, znajdujących się w dyspozycji Ubezpieczonego (stanowiących jego własność lub będących przedmiotem umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, użyczenia, leasingu lub innej podobnej formy korzystania z cudzej rzeczy).
2. PZU SA udziela ochrony ubezpieczeniowej w granicach odpowiedzialności Ubezpieczonego określonej w Konwencji CMR, z zastrzeżeniem postanowień OWU.
  3. Na potrzeby niniejszej klauzuli przyjmuje się, że Konwencję CMR stosuje się do wszelkiej umowy o zarobkowy przewóz drogowy towarów pojazdami, niezależnie od miejsca zamieszkania i przynależności państwowej stron, również wówczas jeżeli miejsce przyłączenia przesyłki do przewozu i miejsca przewidziane dla jej dostawy, stosownie do ich oznaczenia w umowie, znajdują się w tym samym kraju, innym niż RP.
  4. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje również odpowiedzialność cywilną Ubezpieczonego z tytułu opóźnienia w przewozie w granicach sumy gwarancyjnej. Jednakże wysokość odszkodowania nie może przewyższyć kwoty przewoźnego.
  5. Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje odpowiedzialności cywilnej Ubezpieczonego za czynności przewozowe wykonywane na jego zlecenie przez podwykonawców, którym Ubezpieczony w ramach zawartej przez siebie umowy przewozu zleca wykonanie czynności przewozowych w całości lub w części.
  6. PZU SA udziela ochrony ubezpieczeniowej w zakresie uregulowanym niniejszą klauzulą w granicach określonej w umowie ubezpieczenia sumy gwarancyjnej w odniesieniu do wszystkich wypadków ubezpieczeniowych zaistniałych w okresie ubezpieczenia chyba, że w umowie ustalono limit odpowiedzialności z tytułu szkód objętych ochroną ubezpieczeniową na podstawie niniejszej klauzuli niższy niż suma gwarancyjna.
  7. Ustalenie limitu odpowiedzialności, o którym mowa w ust. 6, oznacza, że wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej udzielanej w ramach umowy ubezpieczenia sumy gwarancyjnej powoduje wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej udzielanej na podstawie niniejszej klauzuli.
  8. W zakresie uregulowanym niniejszą klauzulą jej postanowienia mają pierwszeństwo przed postanowieniami umowy ubezpieczenia.
  9. W sprawach nie uregulowanych niniejszą klauzulą stosuje się odpowiednio postanowienia umowy ubezpieczenia.

**Oświadczenia**

1. Zgodę na udzielenie informacji o polisie osobom trzecim: tak.
2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.
3. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
4.  \* Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Allor Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS).
5.  \* Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Allor Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).
6.  \* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PZU SA w celu przekazywania mi treści marketingowych dotyczących produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, kiedy nie będę posiadać ubezpieczenia w tej firmie.
7. Przekazano informację o administratorze danych osobowych, danych kontaktowych administratora oraz inspektora ochrony danych, celach i podstawie prawnej przetwarzania danych, okresie ich przechowywania, odbiorcach danych oraz prawach jakie przysługują podmiotowi danych, informację o niezbędności podania danych do przygotowania oferty oraz o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji. Informację udostępniono również pod adresem [www.pzu.pl](http://www.pzu.pl).
8. Oświadczam, że otrzymałem/am informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonej mi dokumentacji Informacja o Administratorze danych osobowych.
9.  \* Wyrażam zgodę na udostępnienie przez PZU SA moich danych osobowych podmiotom z grupy PZU, tj. PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Allor Bank SA, w ich własnych celach marketingowych, obejmujących profilowanie zmierzające do określenia

preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz przedstawienia odpowiedniej oferty.

10.  \* Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji i dokumentów, w tym OWU oraz dokumentu zawierającego informacje o produkcie, a także informacji, o których mowa w art. 9 ust.1 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, które mają związek z wnioskowaną lub zawartą umową ubezpieczenia w PZU SA za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS/MMS lub e-mail, na wskazany przez mnie numer telefonu lub adres mailowy. W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuje się uaktualniać moje dane, dzięki którym będę otrzymywał informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.
  11. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres [kontakt@pzu.pl](mailto:kontakt@pzu.pl) albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
- Pełne nazwy spółek:  
 PZU SA – Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Życie SA – Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PTE PZU SA – Powszechnie Towarzystwo Emerytalne PZU Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; TFI PZU SA – Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Pomoc SA – PZU Pomoc Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Zdrowie SA – PZU Zdrowie Spółka Akcyjna, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa; PZU CO SA – PZU Centrum Operacji Spółka Akcyjna, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa; Link4 TU SA – Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa; PEKAO SA – Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna, ul. Grzybowska 53/57, 00-950 Warszawa; Allor Bank SA – Allor Bank Spółka Akcyjna, ul. Łopuszańska 38D, 02-232 Warszawa.
- \*  w polu oznacza zgodę

**Postanowienia dodatkowe lub odmienne**

**Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisa**

1. Do OWU mających zastosowanie do niniejszej umowy ubezpieczenia / umowy ubezpieczenia obowiązkowego wprowadza się postanowienie dodatkowe w brzmieniu:  
 Podmiotem uprawnionym w rozumieniu ustawy o pozasądowym rozpatrywaniu sporów konsumenckich, właściwym dla PZU SA do pozasądowego rozpatrywania sporów, jest Rzecznik Finansowy, którego adres strony internetowej jest następujący: [www.rf.gov.pl](http://www.rf.gov.pl).

2. W umowie ubezpieczenia zawartej na cudzy rachunek Ubezpieczający zobowiązany jest doręczyć Ubezpieczonemu OWU, które mają zastosowanie do tej umowy ubezpieczenia, na piśmie lub za zgodą Ubezpieczonego na innym trwałym nośniku. W przypadku umowy ubezpieczenia, w której okres ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się później niż w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia, OWU powinny być doręczone Ubezpieczonemu przed objęciem go ochroną ubezpieczeniową. Przekazanie OWU na trwałym nośniku, wymaga uprzedniej zgody Ubezpieczonego. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności.





**Potwierdzam dane kontaktowe:**

PEZET - TRANSPORT PRZEMYSŁAW ZIÓLKOWSKI  
E-mail: Klient odmówił  
Telefon/Phone: +48661557645

Data zawarcia umowy: 10.03.2020 r.

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i spełniają moje wymagania i potrzeby przy uwzględnieniu wysokości składki jaką jestem skłonny/a zapłacić. Zawieram ją w wyniku mojej świadomej decyzji.

**PEZET - TRANSPORT**  
*Przemysław Ziółkowski*  
39-304 Czermna, Lysaków 225  
NIP: 8172032289 REGON: 368149381  
Podpis ubezpieczającego  
tel. 661 557 645

PEZET - TRANSPORT PRZEMYSŁAW ZIÓLKOWSKI  
Ubezpieczający

**PEZET - TRANSPORT**  
*Przemysław Ziółkowski*  
39-304 Czermna, Lysaków 225  
NIP: 8172032289 REGON: 368149381  
Podpis ubezpieczającego do polisy  
tel. 661 557 645



39-300 Miejsce Al. Niepodległości 5  
NIP: 7172133806, Regon: 367549760  
Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

**801 102 102 lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl**  
w przypadku awarii lub wypadku (in case of accident)

1028967626/pc:100000258785248/BE20 PIN: 1503

**801 102 102 pzu.pl**

DSPPRZE/19G12\_01/20200310.0936/proddppu07-116065286.3/FILE/pc:100000258785248

3/3





# OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM

CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT  
Nr 1028967626



**1** Okres ubezpieczenia/ *Period of insurance: od/ from 13.03.2020 do/ to 12.03.2021*

**2** Ubezpieczający/ *Policyholder: PEZET - TRANSPORT PRZEMYSŁAW ZIÓŁKOWSKI*

Adres siedziby/ *Address: ŁYSAKÓW 225, 39-304 CZERMIN*  
E-mail: Klient odmówił

Telefon/Phone: +48661557645

REGON: 368149381

## Struktura przewożonych towarów

|  | Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach<br>w ruchu krajowym | w ruchu międzynarodowym |
|--|--|-------------------------|
| Wyroby tytoniowe<br><i>Tobacco Products</i>  |  | 1 %                     |
| Art. spożywcze – pozostałe<br><i>Groceries - other</i>   |  | 1 %                     |
| Sprzęt AGD<br><i>Home appliances</i>   |  | 1 %                     |
| Części samochodowe / motocyklowe<br><i>Car / Motorcycle parts</i>  |  | 1 %                     |
| Sprzęt elektroniczny – telewizory, komputery, aparaty fotograficzne, telefony<br>komórkowe, audio Hi-Fi<br><i>Electrical equipment - tv sets, computers, cameras, cell phones, hi-fi audio</i>   |  | 1 %                     |
| Sprzęt elektroniczny – pozostały<br><i>Electrical equipment - other</i>  |  | 1 %                     |
| Wyroby alkoholowe – wysokoprocentowe (powyżej 20% zawartości alk.)<br><i>Alcohol goods - spirits (over 20% of alcohol)</i>   |  | 1 %                     |
| Wyroby alkoholowe pozostałe<br><i>Alcohol goods - other</i>  |  | 1 %                     |
| Inne towary/ <i>Other goods</i><br>ruch krajowy/ <i>domestic transport:</i><br>ruch międzynarodowy / <i>international transport:</i> KRUSZYWA, PŁODY ROLNE, MEBLE, DREWNO,<br>ODZIEŻ, OBUWIE, MAT. OGRODOWE., ART. BUDOWLANE, CHEMIA GOSP., ART. PAPIERNICZE,<br>ART. DZIECIĘCE, ZABAWKI |  | 92 %                    |

**Składka łączna/ *Premium: 1 309,40 PLN***

Sposób płatności/ *Payment type: Przelew/ Wire*

## Oświadczenia

- Zgoda na udzielenie informacji o polisie osobom trzecim: tak.
- Oświadczenie o przebiegu ubezpieczenia OC przewoźnika drogowego w ruchu krajowym/ międzynarodowym:
  - w ciągu ostatniego roku liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0 a łączna suma wypłat wyniosła: 0 PLN
  - w ciągu trzech ostatnich lat: liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0 a łączna suma wypłat wyniosła: 0 PLN
- Oświadczam że,
  - liczba środków transportu wykorzystywana w działalności wynosi 3,
  - numery rejestracyjne środków transportu RMI86671, RDE33241, RST11052,
  - liczba środków transportu o DMC powyżej 3,5 tony wykorzystywanych do kabotażu na terenie Niemiec wynosi: 3,
  - liczba środków transportu o DMC powyżej 3,5 tony wykorzystywanych do kabotażu na terenie UE z wyłączeniem Niemiec wynosi: 3,
  - numery rejestracyjne środków transportu RMI86671, RDE33241, RST11052,
  - obroty:
    - w ruchu międzynarodowym za poprzedni rok wynosi 850 000,00 PLN, przewidywany obrót 1 000 000,00 PLN.
    - posiadam licencje i zezwolenia: TU-0530147
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
- \* Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Allor Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS).
- \* Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Allor Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).
- \* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PZU SA w celu przekazywania mi treści marketingowych dotyczących produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, kiedy nie będę posiadał ubezpieczenia w tej firmie.
- Przekazano informację o administratorze danych osobowych, danych kontaktowych administratora oraz inspektora ochrony danych, celach i podstawie prawnej przetwarzania danych, okresie ich przechowywania, odbiorcach danych oraz prawach jakie przysługują podmiotowi danych, informację o niezbędności podania danych do

przygotowania oferty oraz o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji. Informację udostępniono również pod adresem www.pzu.pl.

- Oświadczam, że otrzymałem/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych.
- \* Wyrażam zgodę na udostępnienie przez PZU SA moich danych osobowych podmiotom z grupy PZU, tj. PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Allor Bank SA, w ich własnych celach marketingowych, obejmujących profilowanie zmierzające do określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz przedstawienia odpowiedniej oferty.
- \* Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji i dokumentów, w tym OWU oraz dokumentu zawierającego informacje o produkcie, a także informacji, o których mowa w art. 9 ust.1 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, które mają związek z wnioskowaną lub zawartą umową ubezpieczenia w PZU SA za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS/MMS lub e-mail, na wskazany przeze mnie numer telefonu lub adres mailowy. W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuję się uaktualniać moje dane, dzięki którym będę otrzymywał informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.
- W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.  
Pełne nazwy spółek:  
PZU SA – Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Życie SA – Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PTE PZU SA – Powszechnie Towarzystwo Emerytalne PZU Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; TFI PZU SA – Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Zdrowie SA – PZU Zdrowie Spółka Akcyjna, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa; PZU CO SA – PZU Centrum Operacji Spółka Akcyjna, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa; Link4 TU SA – Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa; PEKAO SA – Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna, ul. Grzybowska 53/57, 00-950 Warszawa; Allor Bank SA – Allor Bank Spółka Akcyjna, ul. Łopuszańska 38D, 02-232 Warszawa.  
\*  w polu oznacza zgodę

1028967626/pc:100000258785248/BE20 PIN: 1503

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy, KRS 9831, NIP 526-025-10-49, kapitał zakładowy: 86 352 300 zł wpłacony w całości, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, pzu.pl, infolinia: 801 102 102 (opłata zgodna z taryfą operatora)

DSPPRZE/19G12\_01/20200310.0936/proddppu07-116066286.3/FILE/pc:100000258785248

### Postanowienia dodatkowe lub odmienne

Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisa

1. Do OWU mających zastosowanie do niniejszej umowy ubezpieczenia / umowy ubezpieczenia obowiązkowego wprowadza się postanowienie dodatkowe w brzmieniu:

Podmiotem uprawnionym w rozumieniu ustawy o pozasądowym rozpatrywaniu sporów konsumenckich, właściwym dla PZU SA do pozasądowego rozpatrywania sporów, jest Rzecznik Finansowy, którego adres strony internetowej jest następujący: [www.rf.gov.pl](http://www.rf.gov.pl).

2. W umowie ubezpieczenia zawartej na cudzy rachunek Ubezpieczający zobowiązany jest doręczyć Ubezpieczonemu OWU, które mają zastosowanie do tej umowy ubezpieczenia, na piśmie lub za zgodą Ubezpieczonego na innym trwałym nośniku. W przypadku umowy ubezpieczenia, w której okres ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się później niż w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia, OWU powinny być doręczone Ubezpieczonemu przed objęciem go ochroną ubezpieczeniową. Przekazanie OWU na trwałym nośniku, wymaga uprzedniej zgody Ubezpieczonego. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności.

#### Potwierdzam dane kontaktowe:

PEZET - TRANSPORT PRZEMYSŁAW ZIÓŁKOWSKI

E-mail: Klient odmówił

Telefon/Phone: +48661557645

Data zawarcia umowy: 10.03.2020 r.

Oświadczam, że niniejsza umowa ubezpieczenia spełnia moje wymagania i potrzeby przy uwzględnieniu wysokości składki jaką jestem skłonny/a zapłacić. Zawieram ją w wyniku mojej świadomej decyzji.

**PEZET - TRANSPORT**

Przemysław Ziółkowski

39-304 Czermin, Łysaków 225

NIP: 8172032289 REGON: 368149381

Podpis ubezpieczającego

tel. 661 557 645

PEZET - TRANSPORT PRZEMYSŁAW ZIÓŁKOWSKI

Ubezpieczający

**PEZET - TRANSPORT**

Przemysław Ziółkowski

39-304 Czermin, Łysaków 225

NIP: 8172032289 REGON: 368149381

Podpis ubezpieczającego

tel. 661 557 645



**Rydzowski**

Ubezpieczenia

39-300 Mielec; Al. Wolności 5

NIP: 8172183807 REGON: 367549760

KRS: 0000682898 tel: 17 773 46 47

-12-

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA



**801 102 102 lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl**  
w przypadku awarii lub wypadku (in case of accident)