

**UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU MIĘDZYNARODOWYM**

AU v. 3.9.0.9 WRT v. 11/07/10 DUPLIKAT - POLISY - NR. * - - - - -

NOWA * WZNOWIENIE * **ROZSZERZENIE *** ANEKS- * - - - - - UMOWA NR: **904610007308**

Na podstawie wniosku z dnia: **2010-07-12** (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. Symbol statystyczny ryzyka: **10/84**

UBEZPIECZAJĄCY: Nazwisko i imię / nazwa: **FIRMA HANDLOWO-USŁUGOWA "POLMAX" ADAM STWORZYJANEK**, Adres / siedziba: **07-200 WYSZKÓW I ARMII WOJSKA POLSKIEGO 163** **IDENTYFIKATOR:** REGON : 5500767

UBEZPIECZONY: Nazwisko i imię / nazwa: **FIRMA HANDLOWO-USŁUGOWA "POLMAX" ADAM STWORZYJANEK**, Adres / siedziba: **07-200 WYSZKÓW I ARMII WOJSKA POLSKIEGO 163** **IDENTYFIKATOR:** REGON : 5500767

Okres ubezpieczenia od dnia: **2010-07-21** (Rok Miesiąc Dzień) do dnia: **2011-07-20** (Rok Miesiąc Dzień)

ZAKRES TERYTORIALNY PRZEWOZÓW: **EUROPA**

ZAKRES UBEZPIECZENIA: zgodnie z OWU § 4 Suma ubezpieczenia na każde zdarzenie: **300.000** USD

Słownie: **trzysta tys. 0/100 USD**

Franszyza redukcyjna w każdej szkodzi: **300,00** USD

ROZSZERZENIE ZAKRESU UBEZPIECZENIA O KLAUZULE Nr: **1;**

POSTANOWIENIA DODATKOWE:


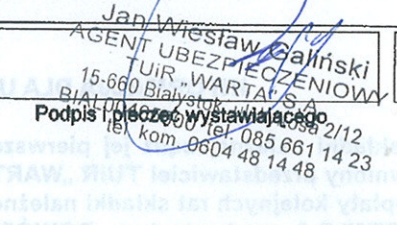
Składka do zapłacenia: **3.696,00** PLN

Słownie: **trzy tys. sześćset dziewięćdziesiąt sześć 0/100 zł**

Składka płatna:	-JEDNORAZOWO*	Data płatności: Kwota raty:	1*	2010-07-21	2*	2010-10-20	3*	2011-01-20	4*	2011-04-20
	W 4 RATACH *		924,00	924,00	924,00	924,00				

Forma płatności: **GOTÓWKĄ*** INNA: * Polisa płatna PRZELEWEM do dnia : 2010-07-21 na konto TUIR WARTA SA Makro **KREDYT BANK S.A.: 42150013441213400482690000**

Ubezpieczający oświadcza, że znane mu są aktualnie obowiązujące OWU Odpowiedzialności Cywilnej Operatora Transportowego oraz potwierdza ich otrzymanie. TUIR WARTA S.A., ul. Chmielna 85/87, 00-805 Warszawa, Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XIX Wydz. Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego nr KRS 0000016432.

BIAŁYSTOK dn. 2010-07-12 Miejscowość i data	 Podpis ubezpieczającego Adres siedziby: ul. I Armii Wojska Polskiego 163 07-200 Wyszaków tel. +48 29 74 109 35-36, fax +48 29 74 109 37 NIP: 762-140-65-70, e-mail: polmax@onet.pl	 AGENT UBEZPIECZENIOWY TUIR WARTA S.A. 15-660 Białystok tel. 085 661 14 23 tel. kom. 0604 48 14 48	Północno-Wschodni Oddział
---	--	---	------------------------------