

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
PRZEWÓZNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM**

CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT

Nr 1003955101



Niniejszy dokument jest potwierdzeniem zakresu ubezpieczenia umowy odpowiedzialności cywilnej przewoźnika od dnia 09.02.2017.

1 Okres ubezpieczenia/ Period of insurance: od/ from 09.02.2017 do/ to 08.02.2018

2 Wnioskujący o zmiany/ Requesting changes: DANIEL WOJTOWICZ
Adres: BOROWINA 66, 67-320 MAŁOMICE
E-mail: Klient odmówił
Telefon: +48 668200308
REGON: 360462820

3 Ubezpieczający/ Policyholder: TRANSMULDE TRANSPORT WOJTOWICZ DANIEL
Adres siedziby/ Address: BOROWINA 66, 67-320 MAŁOMICE
E-mail: Klient odmówił
Telefon/Phone: +48668200308
REGON: 360462820

4 Ubezpieczony/ Insured: TRANSMULDE TRANSPORT WOJTOWICZ DANIEL
Adres siedziby/ Address: BOROWINA 66, 67-320 MAŁOMICE
E-mail: Klient odmówił
Telefon/Phone: +48668200308
REGON: 360462820

Zakres ubezpieczenia <i>Scope of coverage</i>		Ruch krajowy <i>Domestic transport</i>	Ruch międzynarodowy <i>International transport</i>
Suma gwarancyjna na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe <i>Sum insured per all insured events in the insurance period</i>		250 000 EUR	250 000 EUR
Klauzule rozszerzające zakres ubezpieczenia <i>Coverages</i>			
Przewóz towarów niebezpiecznych (klauzula nr 1) <i>Dangerous goods clause (ADR)</i>		☐	☒
Rozbój (klauzula nr 2) <i>Robbery clause</i>		☒	☒
Szkody powstałe podczas postoju poza parkingami strzeżonymi (klauzula nr 7) <i>Parking clause</i>		☒	☒
Koszty podniesienia lub wyciągnięcia pojazdu (klauzula nr 8) <i>Vehicle lifting/taking-out clause</i>		☒ Suma gwarancyjna 20 000 PLN <i>Sum insured</i>	☒ Suma gwarancyjna 20 000 PLN <i>Sum insured</i>
Klauzule dodatkowe <i>Additional coverages</i>			
Kabotaż na terenie Niemiec (klauzula nr 28) <i>Cabotage Germany clause</i>			☒ Suma gwarancyjna 1 200 000 EUR <i>Sum insured</i> Suma gwarancyjna na zdarzenie 600 000 EUR <i>Sum insured per insurance event</i>

Franszyza redukcyjna/ Deductible		Ruch krajowy <i>Domestic transport</i>	Ruch międzynarodowy <i>International transport</i>
Franszyza podstawowa <i>Basic deductible</i>		200 EUR	200 EUR
Kabotaż na terenie Niemiec (klauzula nr 28) <i>Cabotage Germany clause</i>			0 EUR

7 Zniżki i zwwyżki składki
Zniżka UW

8 Numer rachunku bankowego PZU SA do zapłaty składki Bank account number
15 1020 1026 2881 0110 0936 6381
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1003955101

9 Składka łączna/ Premium: 2 213,47 PLN
Jednorazowo/ Single payment
Kwota w złotych/ Amount in PLN
Termin płatności/ Date of payment
2 213,47
10.02.2017

10 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., które otrzymałem/am przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

2. ☒ Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia

odpowiedzialności cywilnej przewoźnika drogowego w ruchu krajowym, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/174/2016 z dnia 10 maja 2016 r., które otrzymałem/am przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

* ☒ w polu oznacza zgodę

DSP/P/1003955101/8228/pc:100000083641327/BE20

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

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), 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) wyrządzoną 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 niepokoїв społecznych, strajków, łokautów, 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.U.E L z dnia 16 stycznia 2001 r.).

Oświadczenia

1. Zgoda na udzielanie informacji o polisie osobom trzecim: tak.
2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

Postanowienia dodatkowe lub odmienne

Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisą

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.

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:

DANIEL WOJTOWICZ

E-mail: Klient odmówił

Telefon: +48 668200308

Data zawarcia umowy: 27.01.2017 r.

TRANSMULDE TRANSPORT

Daniel Wojtowicz

67-320 Małomice, Borowina 66

TRANSMULDE TRANSPORT W OŚWIADCZENIU DANIEL

Ubezpieczający tel. +48 888 246 314

NIP 9241768345 REGON 360462820

Podpis ubezpieczającego

AGENT UBEZPIECZENIOWY

Mirosława Hajt

515 10 846

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)

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

CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT
Nr 1003955101



Niniejszy dokument jest potwierdzeniem zakresu ubezpieczenia umowy odpowiedzialności cywilnej przewoźnika od dnia 09.02.2017.

1	Okres ubezpieczenia/ Period of insurance: od/ from 09.02.2017 do/ to 08.02.2018																						
2	Ubezpieczający/ Policyholder: TRANSMULDE TRANSPORT WOJTOWICZ DANIEL Adres siedziby/ Address: BOROWINA 66, 67-320 MAŁOMICE E-mail: Klient odmówił Telefon/Phone: +48668200308 REGON: 360462820																						
Struktura przewożonych towarów <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu krajowym</th> <th>w ruchu międzynarodowym</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Materiały niebezpieczne (ADR) Dangerous Goods (ADR)</td> <td></td> <td>5 %</td> </tr> <tr> <td>Sprzęt AGD Home appliances</td> <td></td> <td>5 %</td> </tr> <tr> <td>Wyroby alkoholowe – wysokoprocentowe (powyżej 20% zawartości alk.) Alcohol goods - spirits (over 20% of alcohol)</td> <td></td> <td>5 %</td> </tr> <tr> <td>Inne towary/ Other goods</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ruch krajowy/ domestic transport: stał, pozostałe towary</td> <td>100 %</td> <td>85 %</td> </tr> <tr> <td>ruch międzynarodowy / international transport: stał</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu krajowym	w ruchu międzynarodowym	Materiały niebezpieczne (ADR) Dangerous Goods (ADR)		5 %	Sprzęt AGD Home appliances		5 %	Wyroby alkoholowe – wysokoprocentowe (powyżej 20% zawartości alk.) Alcohol goods - spirits (over 20% of alcohol)		5 %	Inne towary/ Other goods			ruch krajowy/ domestic transport: stał, pozostałe towary	100 %	85 %	ruch międzynarodowy / international transport: stał		
	Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu krajowym	w ruchu międzynarodowym																					
Materiały niebezpieczne (ADR) Dangerous Goods (ADR)		5 %																					
Sprzęt AGD Home appliances		5 %																					
Wyroby alkoholowe – wysokoprocentowe (powyżej 20% zawartości alk.) Alcohol goods - spirits (over 20% of alcohol)		5 %																					
Inne towary/ Other goods																							
ruch krajowy/ domestic transport: stał, pozostałe towary	100 %	85 %																					
ruch międzynarodowy / international transport: stał																							
4	Składka łączna/ Premium: 2 213,47 PLN Sposób płatności: Przelew																						
5	Oświadczenia - Zgoda na udzielanie informacji o polisie osobom trzecim: tak. - Informacja 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 4, - numery rejestracyjne środków transportu WL2773J, WGM3TK7, FZ0768G, FZ4331F, - liczba środków transportu o DMC powyżej 3,5 tony wykorzystywanych do kabotażu na terenie Niemiec wynosi: 4, - obroty: - przewidywany obrót w ruchu krajowym wynosi 30 000,00 PLN, - przewidywany obrót w ruchu międzynarodowym 200 000,00 PLN. - Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.																						
6	Postanowienia dodatkowe lub odmienne Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisą - 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. - 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:

DANIEL WOJTOWICZ
E-mail: Klient odmówił
Telefon: +48 668200308

Data zawarcia umowy: 27.01.2017 r.

TRANSMULDE TRANSPORT
Daniel Wojtowicz
67-320 Małomice, Borowina 66

TRANSMULDE TRANSPORT WOJTOWICZ DANIEL
Ubezpieczający
tel. +48 888 246 314
NIP 9241768345 REGON 360462820

Podpis ubezpieczającego

AGENT UBEZPIECZENIOWY

Mirosława Hajt
ic' 515 710 846

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)



VERSICHERUNGSNACHWEIS

(für das Bundesamt für Güterverkehr bestimmt)

Der unterzeichnende Versicherer bestätigt hiermit, daß nach Maßgabe des Versicherungsvertrages und der folgenden Kennziffern eine Versicherung gemäß § 7a des Güterkraftverkehrsgesetzes gegen alle Schäden besteht, für die der Unternehmer nach dem vierten Abschnitt des Handelsgesetzbuches in Verbindung mit dem Frachtvertrag haftet:

1003955101\29\1

Nummer / Numer

1. Name und Anschrift des Versicherungsunternehmer / Nazwa i adres Ubezpieczonego

TRANSMULDE TRANSPORT WOJTOWICZ DANIEL, BOROWINA 66, 67-320 MAŁOMICE

2. Beginn des Versicherungsschutzes / Początek ochrony ubezpieczeniowej 09.02.2017

3. Ende des Versicherungsschutzes / Koniec ochrony ubezpieczeniowej 08.02.2018

4. Nummer des Versicherungsscheines / der Polizze / Numer polisy 1003955101

Die Rechte des Geschädigten aus der Pflicht-Haftpflichtversicherung des Unternehmers werden durch das Versicherungsvertragsgesetz bestimmt.

TRANSMULDE TRANSPORT

Daniel Wojtowicz

67-320 Małomice, Borowina 66

27.01.2017 transmulde2015@wp.pl

Ausstellungsdatum / Data wystawienia 27.01.2017

NIP 9241768345 REGON 360462820

AGENT UBEZPIECZENIOWY

Mirosława Hajt
t. 515 710 846

SERWITECH

Unterschrift des Versicherers / Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Für Deutschlandtransporte wurden pro Fahrzeug gesonderte Bestätigungen gem. § 7a GüKG ausgestellt.



VERSICHERUNGSNACHWEIS

(für das Bundesamt für Güterverkehr bestimmt)

Der unterzeichnende Versicherer bestätigt hiermit, daß nach Maßgabe des Versicherungsvertrages und der folgenden Kennziffern eine Versicherung gemäß § 7a des Güterkraftverkehrsgesetzes gegen alle Schäden besteht, für die der Unternehmer nach dem vierten Abschnitt des Handelsgesetzbuches in Verbindung mit dem Frachtvertrag haftet:

1003955101\29\2

Nummer / Numer

1. Name und Anschrift des Versicherungsunternehmer / Nazwa i adres Ubezpieczonego

TRANSMULDE TRANSPORT WOJTOWICZ DANIEL, BOROWINA 66, 67-320 MAŁOMICE

2. Beginn des Versicherungsschutzes / Początek ochrony ubezpieczeniowej 09.02.2017

3. Ende des Versicherungsschutzes / Koniec ochrony ubezpieczeniowej 08.02.2018

4. Nummer des Versicherungsscheines / der Polizze / Numer polisy 1003955101

Die Rechte des Geschädigten aus der Pflicht-Haftpflichtversicherung des Unternehmers werden durch das Versicherungsvertragsgesetz bestimmt.

TRANSMULDE TRANSPORT
Daniel Wojtowicz

67-320 Małomice, Borowina 66
27.01.2017 transmulde2015@gmail.com

Ausstellungsdatum 4.02.2017

NIP 9241768345 REGON 360462820

AGENT UBEZPIECZENIOWY

Mirosława Hajt
it. 515 710 846

SERWITECH

Unterschrift des Versicherers / Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Für Deutschlandtransporte wurden pro Fahrzeug gesonderte Bestätigungen gem. § 7a GÜKG ausgestellt.



VERSICHERUNGSNACHWEIS

(für das Bundesamt für Güterverkehr bestimmt)

Der unterzeichnende Versicherer bestätigt hiermit, daß nach Maßgabe des Versicherungsvertrages und der folgenden Kennziffern eine Versicherung gemäß § 7a des Güterkraftverkehrsgesetzes gegen alle Schäden besteht, für die der Unternehmer nach dem vierten Abschnitt des Handelsgesetzbuches in Verbindung mit dem Frachtvertrag haftet:

1003955101\29\3

Nummer / Numer

1. Name und Anschrift des Versicherungsunternehmer / Nazwa i adres Ubezpieczonego

TRANSMULDE TRANSPORT WOJTOWICZ DANIEL, BOROWINA 66, 67-320 MAŁOMICE

2. Beginn des Versicherungsschutzes / Początek ochrony ubezpieczeniowej 09.02.2017

3. Ende des Versicherungsschutzes / Koniec ochrony ubezpieczeniowej 08.02.2018

4. Nummer des Versicherungsscheines / der Polizze / Numer polisy 1003955101

Die Rechte des Geschädigten aus der Pflicht-Haftpflichtversicherung des Unternehmers werden durch das Versicherungsvertragsgesetz bestimmt.

TRANSMULDE TRANSPORT

Daniel Wojtowicz

67-320 Małomice, Borowina 66

transmulde2015@wp.pl

27.01.2017 tel. +48 888 246 314

Ausschreibungsnr. 1788345 REGON: 14360462820

AGENT UBEZPIECZENIOWY

Mirosława Hajt
t. 515 710 846

SERWITECH

Unterschrift des Versicherers / Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Für Deutschlandtransporte wurden pro Fahrzeug gesonderte Bestätigungen gem. § 7a GÜKG ausgestellt.



VERSICHERUNGSNACHWEIS

(für das Bundesamt für Güterverkehr bestimmt)

Der unterzeichnende Versicherer bestätigt hiermit, daß nach Maßgabe des Versicherungsvertrages und der folgenden Kennziffern eine Versicherung gemäß § 7a des Güterkraftverkehrsgesetzes gegen alle Schäden besteht, für die der Unternehmer nach dem vierten Abschnitt des Handelsgesetzbuches in Verbindung mit dem Frachtvertrag haftet:

1003955101\29\4

Nummer / Numer

1. Name und Anschrift des Versicherungsunternehmer / Nazwa i adres Ubezpieczonego

TRANSMULDE TRANSPORT WOJTOWICZ DANIEL, BOROWINA 66, 67-320 MAŁOMICE

2. Beginn des Versicherungsschutzes / Początek ochrony ubezpieczeniowej 09.02.2017

3. Ende des Versicherungsschutzes / Koniec ochrony ubezpieczeniowej 08.02.2018

4. Nummer des Versicherungsscheines / der Polizze / Numer polisy 1003955101

Die Rechte des Geschädigten aus der Pflicht-Haftpflichtversicherung des Unternehmers werden durch das Versicherungsvertragsgesetz bestimmt.

TRANSMULDE TRANSPORT

Daniel Wojtowicz

67-320 Małomice, Borowina 66

transmulde2015@wp.pl

tel. +48 888 246 314

27.01.2017

NIP 9241768345 REGON 360462820

Ausstellungsdatum / Data wystawienia

AGENT UBEZPIECZENIOWY

Miroslawa Hajt
tel. 515 710 843

SERWITECH

Unterschrift des Versicherers / Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Für Deutschlandtransporte wurden pro Fahrzeug gesonderte Bestätigungen gem. § 7a GÜKG ausgestellt.

Nadawca:
89-2490-0005-0000-4530-7713-9573 NUMER RACHUNKU NADAWCY
TRANSMULDE TRANSPORT DANIELWOJTOWICZ NAZWA NADAWCY
Borowina Borowina 66 67-320 Małomice ADRES NADAWCY

Odbiorca:
15-1020-1026-2881-0110-0936-6381 NUMER RACHUNKU ODBIORCY
PZU NAZWA ODBIORCY
ADRES ODBIORCY

Szczegóły przelewu:	
Kwota:	38,11 PLN
Tytuł płatności:	POLISA NR 1003955101
Rodzaj przelewu:	Przelew na rachunki w innym banku
Data płatności:	21-02-2017
Data księgowania:	21-02-2017
Numer referencyjny:	1#CIB.AL.R.362533570

Niniejszy dokument został wygenerowany elektronicznie i nie wymaga podpisu ani stempla. Dokument sporządzony na podstawie art. 7 Ustawy Prawo Bankowe (Dz. U. Nr 140 z 1997 roku, poz. 939 z późniejszymi zmianami).