



POLISA NR 90061 6066658

ORYGINAL

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ SPEDYTORA

AU v. 1.9.5.3 WRT v. 02/01/12 DUBLIKAT POLISY NR _____
 -NOMA* WZNOWIENIE* ROZSZERZENIE* ANEKS* _____ UMOWA NR: 900616513728

Na podstawie wniosku z dnia: **2012-01-05** 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.

UBEZPIECZAJĄCY: **IDENTYFIKATOR:**
 Nazwisko i imię / nazwa: **RUGER POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, REGON : 241072694**
 Adres / siedziba: **40-749 KATOWICE WOSZCZEROWICZA 25**

UBEZPIECZONY: **IDENTYFIKATOR:**
 Nazwisko i imię / nazwa: **RUGER POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, REGON : 241072694**
 Adres / siedziba: **40-749 KATOWICE WOSZCZEROWICZA 25**

Okres ubezpieczenia od dnia: **2012-01-06** do dnia: **2013-01-05**

ZAKRES UBEZPIECZENIA

Symbol stat.	Usługi spedycyjne objęte ochroną ubezpieczeniową OWU § 5 ust. 3	Punkty: 1; 2; 3; 4; 5; 6; 7; 8; 9; 10;
13/02	Usługi logistyczne objęte ochroną ubezpieczeniową OWU § 5 ust. 3	Punkty: 1; 2; 3; 4;

ROZSZERZENIE ZAKRESU UBEZPIECZENIA O KLAUZULĘ: _____

Suma ubezpieczenia na każde zdarzenie: **150.000** USD
 Franszyza redukcyjna w każdej szkodzi: **300,00** USD
 Suma ubezpieczenia na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia dla Klauzuli Nr 4: _____ PLN

POSTANOWIENIA DODATKOWE:

Składka do zapłacenia: **2.269,00** PLN

Słownie: **dwa tys. dwieście sześćdziesiąt dziewięć 0/100 zł**

Składka płatna: **JEDNORAZOWO*** Data płatności: 1* _____ 2* _____ 3* _____ 4* _____
W RACHUNKU* Kwota raty: _____

Forma płatności: **GOTÓWKĄ*** INNA: * Polisa płatna PRZELEWEM do dnia : 2012-01-12 na konto TUJR WARTA SA Makrór
SKŁADKĘ* **XXXX** **ZADKASOWANO*** **KREDYT BANK S.A.: 60150014451214400496980000**

Ubezpieczający oświadcza, że otrzymał aktualnie obowiązujące OWU ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OPERATORA TRANSPORTOWEGO TUJR „WARTA” S.A. Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji „WARTA” S.A., ul. Christa 95/97, 00-863 Warszawa, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydz. Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego nr KRS 000036492; NIP 523-04-20-047; Wykonuje funkcję zarządcy: 105 476 570 00 z siedzibą w Katowicach

KATOWICE dn. 2012-01-05
 Miejscowość i data

 Podpis i pieczęć wystawiającego
Śląski
 Oddział