



Polisa

901006542834

**ORYGINAŁ**

Okres ubezpieczenia od 2012-03-29 00:00 do 2013-03-28 24:00

Polisa jest wznowieniem polisy o numerze 901006435005.

Numer pakietu/Umowy generalnej			
Segment	Pakiet	PKD2007	Underwriter
A	0	49	00064 (A)

**I. Dane Ubezpieczonego**

CSL Internationale Spedition Sp. z o.o.

ul. Kapitańska 2  
71-602 Szczecin

**II. Warunki ubezpieczenia**

Lp.	Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Symbol	Suma ubezpieczenia (zł)	Składka (zł)
1	OC spedytora.	J03-02	300 000,00 Euro	9 576,00
2	OC Przewoźnika Umownego. Do ubezpieczenia, w miejsce dotychczasowego par 5 ust 2, wprowadzona zostaje klauzula reprezentantów: Ubezpieczenie obejmuje szkody wyrządzone umyślnie lub na skutek rażącego niedbalstwa Ubezpieczającego lub osób, za które Ubezpieczający ponosi odpowiedzialność. Ubezpieczyciel jest wolny od odpowiedzialności za szkody powstałe wskutek winy umyślnej reprezentantów Ubezpieczającego, przy czym za reprezentantów Ubezpieczającego uważa się osoby lub organ wieloosobowy (Zarząd), które zgodnie z obowiązującymi przepisami i statutem uprawnione są do zarządzania podmiotem gospodarczym. Skreśleniu ulegają wyłączenia odpowiedzialności za szkody powstałe wskutek: a) użycia przez Ubezpieczającego lub osoby, za które Ubezpieczający ponosi odpowiedzialność, w tym dalszych przewoźników, pojazdu nieprzystosowanego do przewozu danego rodzaju towaru lub niesprawnego technicznie, b) prowadzenia pojazdu przez osoby nieposiadające odpowiednich uprawnień, c) przekazania przesyłki nieuprawnionemu odbiorcy, d) prowadzenia pojazdu przez kierowcę w stanie nietrzeźwości lub odurzenia środkami, po których prowadzenie pojazdu jest zabronione lub niewskazane. Dodatkowo ubezpieczenie obejmuje: - szkody w kontenerze (limit 200.000,00 PLN / zdarzenie); - przewozy materiałów niebezpiecznych, z wyjątkiem materiałów zaliczonych do klasy I i VII ADR; - zwrot uzasadnionych i udokumentowanych kosztów poniesionych przez osobę uprawnioną lub ubezpieczającego, koniecznej utylizacji uszkodzonego towaru do wysokości limitu 15.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia; - szkody finansowe powstałe w wyniku opóźnienia w dostawie: - do wysokości kwoty przewoźnego, zgodnie z art. 23 pkt. 5 CMR, - do wysokości podwójnej kwoty przewoźnego, zgodnie z art. 83 ustawy Prawo przewozowe. Nie obejmuje odp. za przewozy do krajów podwyższonego ryzyka (Albania, Białoruś, Bośnia i Hercegowina, Macedonia, Rosja, Turcja, Ukraina).	J03-02	300 000,00 Euro	32 000,00

Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń  
Ergo Hestia SA  
Przedstawicielstwo Korporacyjne  
w Gdańsku  
80-847 Gdańsk, ul. Gnilna 22/24  
tel. 058 555 55 00 058 555 55 44 fax 058 555 55 40  
(2)

Słownie złotych: czterdzieści jeden tysięcy pięćset siedemdziesiąt sześć 00/100

Składka razem

41 576,00

**III. Informacja o ubezpieczeniu**

Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczeń o symbolach: szczególne warunki ubezpieczenia OCS dla członków PISiL z dnia 10.08.2007, szczególne warunki ubezpieczenia OCPU z dnia 21.11.2011. oraz wniosku(ów) nr 1143/03/12 z dnia 29.03.2012r. z zastosowaniem klauzul określonych poniżej - stanowiących integralną część umowy

Polisa jest wznowieniem polisy o numerze 901006435005. Franszyzy: OCS - integralna 350,00 EUR; OCPU - redukcynna: 200,00 EUR, szkody w kontenerze - redukcynna 500,00 PLN. Dochód z działalności spedycyjnej za 12 miesięcy: 2.800.000,00 PLN. Ostateczne rozliczenie po zakończeniu okresu ubezpieczenia na podstawie faktycznie osiągniętych dochodów. Załącznik nr 1A - szczególne warunki ubezpieczenia OCS dla członków PISiL z dnia 10.08.2007; Załącznik nr 2 - szczególne warunki ubezpieczenia OCPU z dnia 21.11.2011.

**IV. Forma i warunki płatności składki ubezpieczeniowej w przypadku płatności odroczonej**

Płatna ratalnie, przelewem. Kwoty i terminy płatności: 10394 zł do 2012/04/12, 10394 zł do 2012/06/29, 10394 zł do 2012/09/28, 10394 zł do 2012/12/28 Rach. bankowy: STU Ergo Hestia S.A., 81-731 Sopot, ul. Hestii 1, Bank Pekao S.A., 63 1240 6960 6013 9010 0654 2834	Wpłata na Indywidualne Konto Polisy w Banku Pekao S.A. <b>63 1240 6960 6013 9010 0654 2834</b>
Potwierdza się dokonanie wpłaty w kwocie 0,00 (słownie złotych: 00/100)	

**OŚWIADCZENIE UBEZPIECZYCIELA**

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (t. jedn. Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zmianami), Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń Ergo Hestia SA z siedzibą w Sopocie, przy ul. Hestii 1, informuje, że:  
- jest administratorem Pana/i danych osobowych, pobranych zgodnie z treścią art. 815 k.c., które będą przez nas przetwarzane w celu wywiązania się z umowy ubezpieczenia oraz dla celów marketingu bezpośredniego naszych własnych produktów (usług),  
- służy Panu/i prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, a przetwarzanie tych danych w celach innych, niż wymienione powyżej cele prawnie usprawiedliwione lub statutowe Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń Ergo Hestia SA z siedzibą w Sopocie albo osób trzecich, którym są przekazywane te dane - wymaga uzyskania Pana/i uprzedniej zgody.

**OŚWIADCZENIE UBEZPIECZAJĄCEGO**

Oświadczam, że zostało mi okazane i zapoznałem się z treścią pełnomocnictwa do zawarcia umowy ubezpieczenia w imieniu Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń Ergo Hestia SA oraz potwierdzam, że przed zawarciem umowy otrzymałem tekst Ogólnych Warunków Ubezpieczenia wraz z klauzulami dodatkowymi, na podstawie których umowę zawarto oraz zapoznałem się z nimi i zaakceptowałem ich treść.

Umowę ubezpieczenia zawarto w  
Gdańsk

dnia: 2012-03-30

Podpis Ubezpieczającego

Laure Holowacz

Podpis Ubezpieczyciela ds. Ubezpieczeń

Wojciech Bilnicki

Telefoniczne Centrum Obsługi Klientów  
Hestia Kontakt 0 801 107 107 \*  
lub 058 555 5 555

\* opłata za połączenie równa jednostce taryfikacyjnej TP SA

Hestia Kontakt 801 107 107\*, 58 555 5 555  
\* opłata za połączenie zgodnie z cennikiem operatora

www.ergohestia.pl



EHM01010109010701

Wydrukowano programem:  
Pegaz 1.75.0566  
Wariant A



Aneks **801000447720**  
**ORYGINAŁ**

Do umowy ubezpieczenia potwierdzonej Polisą numer 901006542834 z dnia 2012-03-30

KOLEJNY NUMER  
ANEKSU DO TEJ  
POLISY:  
**1**

**Dane Ubezpieczającego (zgodne z polisą)**

Pełna nazwa firmy/imię i nazwisko <b>CSL Internationale Spedition Sp. z o.o.</b>					
Adres	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Kod	Miejscowość
	ul. Kapitańska	2		71-602	Szczecin
PESEL	Dowód osobisty	NIP	REGON	Forma prawna	
		8512438502		Sp. z o.o.	

**Okres ubezpieczenia**

Od	Do
2012-03-29 00:00	2013-03-28 24:00

**Okres obowiązywania zmiany**

Od	Do
2012-04-11 15:00	2013-03-28 24:00

Z zachowaniem pozostałych, nie zmienionych niniejszym Aneksem postanowień umowy ubezpieczenia potwierdzonej polisą numer 901006542834, strony uzgadniają wprowadzenie następujących zmian:

**Zmianie ulega:**

Niniejszym aneksem wprowadza się z dniem 11.04.2012 rozszerzenie zakresu terytorialnego w ryzyku OCPU o Białoruś, Rosję, Turcję i Ukrainę.

**Zmiana listy ryzyk:**

Teraz:

- 1) J03-02: , suma ub. 300000EUR, skł. 9576zł , <2012-03-29 - 2013-03-28>, OC spedytora.
- 2) J03-02: , suma ub. 300000EUR, skł. 34100zł , <2012-03-29 - 2013-03-28>, OC Przewoźnika Umownego.

Do ubezpieczenia, w miejsce dotychczasowego par 5 ust 2, wprowadzona zostaje klauzula reprezentantów: Ubezpieczenie obejmuje szkody wyrządzone umyślnie lub na skutek rażącego niedbalstwa Ubezpieczającego lub osób, za które Ubezpieczający ponosi odpowiedzialność. Ubezpieczyciel jest wolny od odpowiedzialności za szkody powstałe wskutek winy umyślnej reprezentantów Ubezpieczającego, przy czym za reprezentantów Ubezpieczającego uważa się osoby lub organ wieloosobowy (Zarząd), które zgodnie z obowiązującymi przepisami i statutem uprawnione są do zarządzania podmiotem gospodarczym.

Skreśleniu ulegają wyłączenia odpowiedzialności za szkody powstałe wskutek: a) użycia przez Ubezpieczającego lub osoby, za które Ubezpieczający ponosi odpowiedzialność, w tym dalszych przewoźników, pojazdu nieprzystosowanego do przewozu danego rodzaju towaru lub niesprawnego technicznie, b) prowadzenia pojazdu przez osoby nieposiadające odpowiednich uprawnień, c) przekazania przesyłki nieuprawnionemu odbiorcy, d) prowadzenia pojazdu przez kierowcę w stanie nietrzeźwości lub odurzenia środkami, po których prowadzenie pojazdu jest zabronione lub niewskazane.

Dodatkowo ubezpieczenie obejmuje:

- szkody w kontenerze (limit 200.000,00 PLN / zdarzenie);
- przewozy materiałów niebezpiecznych, z wyjątkiem materiałów zaliczonych do klasy I i VII ADR;
- zwrot uzasadnionych i udokumentowanych kosztów poniesionych przez osobę uprawnioną lub ubezpieczającego, koniecznej utylizacji uszkodzonego towaru do wysokości limitu 15.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
- szkody finansowe powstałe w wyniku opóźnienia w dostawie: - do wysokości kwoty przewoźnego, zgodnie z art. 23 pkt. 5 CMR, - do wysokości podwójnej kwoty przewoźnego, zgodnie z art. 83 ustawy Prawo przewozowe.

Rozszerzenie zakresu terytorialnego w ryzyku OCPU o Białoruś, Rosję, Turcję i Ukrainę.

Zmiana kalendarza płatności. Aktualny kalendarz płatności: 10394 zł do 2012/04/12 (P), 2100 zł do 2012/04/20 (P), 10394 zł do 2012/06/29 (P), 10394 zł do 2012/09/28 (P), 10394 zł do 2012/12/28 (P).

Zmiana składki z 41 576,00 zł na 43 676,00 zł. Do zapłaty 2 100,00 zł.

Nazwa i numer konta: STU Ergo Hestia S.A., 81-731 Sopot, ul. Hestii 1, Bank Pekao S.A., 63 1240 6960 6013 9010 0654 2834

**Składka dodatkowa wprowadzona niniejszym Aneksem**

Wysokość składki [zł]	Termin płatności składki
2 100,00	2012-04-20

**Należna łączna składka z Polisy**

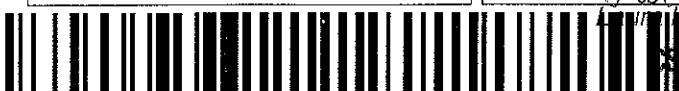
PRZED ZMIANĄ	41 576,00 zł	PO ZMIANIE	43 676,00 zł
--------------	--------------	------------	--------------

**Tryb opłaty składki/rat(y) składki po zmianie**

PRZED ZMIANĄ			Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń	
			Ergo Hestia SA	
PO ZMIANIE			Przedstawicielstwo Korporacyjne	
			w Gdańsku	
		80-647 Gdańsk, ul. Gnilna 22/24		
		tel. 058 555 55 00 058 555 55 44 fax 058 555 55 40		
		(2)		

Niniejszy Aneks stanowi integralną część Polisy numer 901006542834  
Aneks został sporządzony w trzech egzemplarzach - jeden dla Ubezpieczającego i dwa dla Ubezpieczyciela.

Miejscowość, data Gdańsk, 2012-04-16	Podpis Ubezpieczającego <b>DYREKTOR SPÓŁKI</b>	Podpis Ubezpieczyciela Specjalista ds. Ubezpieczeń
---	---	---



EHM01010108020705

CSL Internationale Spedition Sp. z o.o.  
ul. Kapitańska 2  
71-602 SZCZECIN

tel. 091/344-033, fax 091/480-523 Hestia Kontakt 801 107 107\*, 58 555 5 555

Regon 811191908

Wojciech Silnicki