

ORIGINAŁ

**POLISA NR 90820 0049253**  
**UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ SPEDYTORA**

DUPLIKAT POLISY NR\*: \_\_\_\_\_  
 NOWA\* WZNOWIENIE\* ROZSZERZENIE\* ANEKS\* UMOWA NR: 900612250882

Na podstawie wniosku z dnia    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:	<b>MIĘDZYNARODOWY TRANSPORT I SPEDYCJA TEMPERI</b> <b>JAŃ KUSIEK</b>	EKD:	<b>60.24</b>
Adres/siedziba:	<b>30-969 Kraków, ul. Ujastek 11</b>	Regon:	<b>350235054</b>
		NIP:	<b>677-000-26-24</b>
UBEZPIECZONY:		IDENTYFIKATOR:	
Nazwisko i imię/nazwa:	<b>MIĘDZYNARODOWY TRANSPORT I SPEDYCJA TEMPERI</b> <b>JAŃ KUSIEK</b>	EKD:	<b>60.24</b>
Adres/siedziba:	<b>30-969 Kraków, ul. Ujastek 11</b>	Regon:	<b>350235054</b>
		NIP:	<b>677-000-26-24</b>

Okres ubezpieczenia od dnia:    do dnia:

**ZAKRES UBEZPIECZENIA**

Symbol stat.	Opis	Punkty	Inne
13/02	Usługi spedycyjne objęte ochroną ubezpieczeniową OWU § 5 ust. 3	Punkty: <b>1) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8)</b>	Inne: <b>Nie dotyczy</b>
	Usługi logistyczne objęte ochroną ubezpieczeniową OWU § 5 ust. 5	Punkty: <b>Nie dotyczy</b>	Inne: <b>Nie dotyczy</b>

ROZSZERZENIE ZAKRESU UBEZPIECZENIA O KLAUZULE:

Suma ubezpieczenia na każde zdarzenie:  USD  
 Franszyza redukcyjna w każdej szkodzie:  USD

Suma ubezpieczenia na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia dla Klauzuli Nr 4:  PLN

**POSTANOWIENIA DODATKOWE:**  
 Zgodnie z OWU ubezpieczający przesłał do TUIR WARTA S.A. informacje o rzeczywistych przychodach netto w okresie ubezpieczenia z tytułu usług spedycyjnych w celu rozliczenia składki zaliczkowej.

Składka do zapłaty:  PLN

Słownie:

Składka płatna:	<b>JEDNORAZOWO*</b>	Data płatności:	1* <input type="text" value="19.07.2010"/>	2* <input type="text" value="xxxxxxxxxxxx"/>	3* <input type="text" value="xxxxxxxxxxxx"/>	4* <input type="text" value="xxxxxxxxxxxx"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> <b>RATACH*</b>	Kwota raty:	<input type="text" value="1.760,-"/>	<input type="text" value="xxxxxxxxxxxx"/>	<input type="text" value="xxxxxxxxxxxx"/>	<input type="text" value="xxxxxxxxxxxx"/>

Forma płatności:  INNA:\* przelewem na konto **KREDYT Bank S.A. II Oddział Katowice Nr: 60 1500 1445 1214 4004 9698 0000**

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 Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego nr 0000016432.

Miejscowość i data Podpis Ubezpieczającego Podpis i pieczęć wystawiającego

\*) niepotrzebne skreślić;

STARSZY SPECJALISTA  
 "WARTA" S.A.  
 00-805 Warszawa, ul. Chmielna 85/87  
 REGON 0000016432  
 Centrum Obsługi Makroregionu poradczyńskich z siedzibą w WARTA 90820  
 adres korespondencyjny: 30-417 Kraków, ul. Łagiewnicka 13A