W celu uzyskania pomocy lub zgłoszenia szkody - DZWOŃ !! CAŁODOBOWE CENTRUM ALARMOWE WARTY
0 801 311 311 z tel. stacjonarnego z ter. RP +48 601 311 311

WARTA Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A.

ORYGINAŁ

POLISA NR : **908504915464**

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ SPEDYTORA

AU v. 4.0.1.2 WRT v. 06/05/12

~~DUPLIKAT POLISY NR~~ * X X X

~~NOWA~~ * | WZNOWIENIE * | ~~ROZSZERZENIE~~ * | ~~INNE~~ * X X X X X X X X X | UMOWA NR: **900617220916**

Na podstawie wniosku z dnia: **2012-05-17** (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.

UBEZPIECZAJĄCY: **IDENTYFIKATOR:**

Nazwisko i imię / nazwa: **SERPANTIN-LOGISTIC SP. Z O.O., REGON : 100580632**

Adres / siedziba: **92-236 ŁÓDŹ AL. PIŁSUDSKIEGO 143**

UBEZPIECZONY: **IDENTYFIKATOR:**

Nazwisko i imię / nazwa: **SERPANTIN-LOGISTIC SP. Z O.O., REGON : 100580632**

Adres / siedziba: **92-236 ŁÓDŹ AL. PIŁSUDSKIEGO 143**

Okres ubezpieczenia od dnia: **2012-05-17** (Rok Miesiąc Dzień) do dnia: **2013-05-16** (Rok Miesiąc Dzień)

ZAKRES UBEZPIECZENIA

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

ROZSZERZENIE ZAKRESU UBEZPIECZENIA O KLAUZULĘ: X X X X X X

Suma ubezpieczenia na każde zdarzenie: **7.500** USD

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

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

POSTANOWIENIA DODATKOWE:

Składka do zapłacenia: **1.249,00** PLN

Słownie: **jeden tys. dwieście czterdzieści dziewięć 0/100 zł**

Składka płatna: ~~JEDNORAZOWO~~ * | W **2** RATACH *

Data płatności:	1*	2*	3*	4*
Kwota raty:	2012-05-24	2012-11-16	X X X X X	X X X X X
	625,00	624,00	X X X X	X X X X

Forma płatności: ~~GOTÓWKA~~ * | INNA: * **Polisa płatna PRZELEWEM do dnia : 2012-05-24 na konto TUiR WARTA SA Makror**

~~KLADKĘ~~ * | RATĘ * | ~~ZAINKASOWANO~~ * **KREDYT BANK S.A.: 65150015461215400447510000**

Ubezpieczający oświadcza, że otrzymał aktualnie obowiązujące OWU ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OPERATORA TRANSPORTOWEGO TUIR „WARTA" S.A. Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji „WARTA" S.A., ul. Chmielna 85/87, 00-805 Warszawa, Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydz. Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego nr KRS 0000016432; NIP 521-04-20-047; Wysokość kapitału zakładowego: 109 476 570,00 zł opłacony w całości.

ŁÓDŹ dn. 2012-05-17			Łódzki
Miejscowość i data	Podpis Ubezpieczającego	Podpis i pieczęć wystawiającego	Oddział

SERPANTIN -LOGISTIC Sp. z o.o. Al. Piłsudskiego 143, 92-236 Łódź NIP 947 19 58 049 REGON 100580632

Marcin Żegota DORADCA UBEZPIECZENIOWY TUiR WARTA S.A. tel. kom. 0-793-333-555

WARTA - A0330