

Zgłoszenie szkody tel.: 0 801 120 000

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej

POLISA typ 1301 nr 000055469

jednostka organizacyjna 501/000/00000/80019
Broker: MAI Insurance Brokers Poland nr 90278

UBEZPIECZAJĄCY/ UBEZPIECZONY

Kundzicz Karol „CRUSAR”
ul. Rdestowa 5
54-530 Wrocław
Regon: 140648238 NIP: 7961262058

OKRES UBEZPIECZENIA

od dnia 11.03.2016r. do dnia 10.03.2017r.

ZAKRES TERYTORIALNY POLISY

Polska, dla podróży zagranicznych - cały świat

RODZAJ PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

Transport lądowy, spedycja, magazynowanie, przeładunki towarów, leasing pracowniczy oraz związana z nimi działalność biurowa. Agencja eventowa, imprezy masowe nie wymagające pozwolenia do 3.000 osób organizowane na terenie całego kraju, szkolenia z bezpiecznej jazdy i ecodrivingu. Z ubezpieczenia wyłączone są wyścigi samochodowe w jakiegokolwiek formie. Działalność związana z utrzymaniem porządku w budynkach, obiektach etc.

PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA

Odpowiedzialność Cywilna ustawowa z reżimu deliktowego i kontraktowego z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia za szkody na osobie i mieniu wyrządzone osobom trzecim. Ochrona obejmuje odpowiedzialność Ubezpieczonego za straty, które osoba trzecia poniosła (starty rzeczywiste) oraz korzyści, które mogłaby osiągnąć (utrącone korzyści) gdyby nie wyrządzono jej szkody (*damnum emergens i lucrum cessans*) z włączeniem:

1. Klauzuli nr 1 Odpowiedzialność za szkody wyrządzone pracownikom Ubezpieczonego (OC pracodawcy)
2. Klauzuli nr 2 Włączenie odpowiedzialności za szkody rzeczowe w ruchomościach użytkowanych przez Ubezpieczonego na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użyczenia, leasingu lub na podstawie innej podobnej umowy (OC najemcy ruchomości)
3. Klauzuli nr 4.1 Włączenie odpowiedzialności za szkody rzeczowe w rzeczach znajdujących się w pieczy, pod dozorem lub kontrolą Ubezpieczonego
4. Klauzuli nr 9 Włączenie odpowiedzialności za szkody rzeczowe lub osobowe wynikające z uwolnienia się jakichkolwiek substancji niebezpiecznych

SUMA GWARANCYJNA

1.000.000 zł na jeden wypadek i na wszystkie wypadki

SUBLIMITY

200.000 zł na wypadek z tytułu Klauzuli n 4.1

FRANSZYZA REDUKCYJNA

500 zł dla szkód w mieniu (nie dotyczy OC pracodawcy)

SKŁADKA

***5.000 zł**
słownie: pięć tysięcy złotych

*składka stała, po zakończeniu okresu ubezpieczenia nie podlega rozliczeniu

WARUNKI PŁATNOŚCI SKŁADKI

Składka płatna jednorazowo do dnia 29.03.2016 r. na konto
Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group: nr konta: **78 1240 6957 7008 9000 0055 4694**

WARUNKI UBEZPIECZENIA

Ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zatwierdzone przez Zarząd Compensa TU S.A. VIG uchwałą nr 222/2015 z dnia 07.12.2015 r i mają zastosowanie do umów zawieranych od dnia 01.01.2016r.

1. Klauzula nr 1 Odpowiedzialność za szkody wyrządzone pracownikom Ubezpieczonego (OC pracodawcy)
2. Klauzula nr 2 Włączenie odpowiedzialności za szkody rzeczowe w ruchomościach użytkowanych przez Ubezpieczonego na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użyczenia, leasingu lub na podstawie innej podobnej umowy (OC najemcy ruchomości)
3. Klauzula nr 4.1 Włączenie odpowiedzialności za szkody rzeczowe w rzeczach znajdujących się w pieczy, pod dozorem lub kontrolą Ubezpieczonego
4. Klauzula nr 9 Włączenie odpowiedzialności za szkody rzeczowe lub osobowe wynikające z uwolnienia się jakichkolwiek substancji niebezpiecznych

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group

Al. Jerozolimskie 162
02-342 Warszawa

KRS 6691, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy
XII Wydział Gospodarczy KRS, NIP 526 02 14 686
Kapitał zakładowy: 179 851 957,00 zł – opłacony w całości

Tel.: +48 22 / 501 60 00, 801 120 000
Faks: +48 22 / 501 60 01



POLISA typ 1301 nr 000055469

POSTANOWIENIA DODATKOWE

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych postanowień Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej z dnia 07.12.2015r., oraz umowy ubezpieczenia potwierdzonej polisą 1301/000055469, wprowadza się poniższe postanowienia dodatkowe:

Ubezpieczyciel potwierdza objęcie ochroną ubezpieczenia m.in.:

1. Szkód powstałych w wyniku awarii, wodno-kanalizacyjnych
2. Szkód wyrządzonych przez Ubezpieczonego wskutek winy umyślnej (zgodnie z klauzulą Reprezentantów)

Klauzula reprezentantów.

Ustala się, że z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia mienia, zakres udzielonej ochrony ubezpieczeniowej zostaje rozszerzony o szkody powstałe z winy umyślnej lub rażącego niedbalstwa osób, za które ubezpieczający ponosi odpowiedzialność, z wyłączeniem szkód spowodowanych przez reprezentantów Ubezpieczającego.


Za reprezentantów Ubezpieczającego uważa się:

- 1) w przypadku przedsiębiorstw państwowych – dyrektora, jego zastępców i innych pełnomocników uprawnionych do składania i przyjmowania oświadczeń woli w imieniu Ubezpieczającego oraz zarządcę;
 - 2) w przypadku spółek z ograniczoną odpowiedzialnością lub spółek akcyjnych – członków zarządu, prokurentów oraz pełnomocników uprawnionych analogicznie jak w pkt. 1);
 - 3) w przypadku spółek jawnych, partnerskich, komandytowych i komandytowo-akcyjnych – wspólników, prokurentów oraz pełnomocników uprawnionych analogicznie jak w pkt. 1);
 - 4) w przypadku spółek cywilnych – wspólników oraz umocowane przez nich osoby trzecie; w przypadku osób fizycznych – pełnomocników.
3. Koszty rzeczoznawców oraz koszty obrony sądowej

Odpowiedzialność Ubezpieczyciela rozpoczyna się od dnia podanego w polisie.

Niniejsza Polisa została wystawiona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron umowy ubezpieczenia.

Warszawa, dn. 15.03.2016r.

Krzysztof Dziadak
Starszy Specjalista

Departament Ubezpieczeń Gospodarczych

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
Vienna Insurance Group
02-342 Warszawa, Al. Jerozolimskie 162
Tel.: 022 / 501 60 00, faks: 022 / 501 60 01
NIP: 526-021-45-86, P-006216959 (19)

Podpis Ubezpieczyciela

Potwierdzam, że otrzymałem oraz zapoznałem się z treścią niniejszej polisy i warunkami ubezpieczenia oraz je akceptuję.

Podpis Ubezpieczającego