

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
PRZEWÓZNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM
CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT
Numer polisy 1057575522**



Niniejszy dokument jest potwierdzeniem zakresu ubezpieczenia umowy odpowiedzialności cywilnej przewoźnika od dnia 04.07.2026.

1	Okres ubezpieczenia/ <i>Period of insurance:</i> od/ from 01.03.2026 do/ to 28.02.2027	
2	Wnioskujący o zmiany/ <i>Requesting changes:</i> WALDEMAR MARIAN RYSZKA Adres: HELENY I JANA PRZEŚLAKÓW 10A, 43-600 JAWORZNO E-mail: Nie ustalono Telefon: +48509120565	REGON: 240434161
3	Ubezpieczający/ <i>Policyholder:</i> IZI RYSZKA WALDEMAR Adres siedziby/ <i>Address:</i> HELENY I JANA PRZEŚLAKÓW 10A, 43-600 JAWORZNO E-mail: WRYSZKA@WP.PL Telefon/Phone: +48509120565	REGON: 240434161
4	Ubezpieczony/ <i>Insured:</i> IZI RYSZKA WALDEMAR Adres siedziby/ <i>Address:</i> HELENY I JANA PRZEŚLAKÓW 10A, 43-600 JAWORZNO E-mail: WRYSZKA@WP.PL Telefon/Phone: +48509120565	REGON: 240434161

Zakres ubezpieczenia <i>Scope of coverage</i>		Ruch krajowy <i>Domestic transport</i>	Ruch międzynarodowy <i>International transport</i>
Suma gwarancyjna na każdy wypadek ubezpieczeniowy <i>Sum insured per insurance event</i>		100 000 EUR	100 000 EUR
Klauzule rozszerzające zakres ubezpieczenia <i>Coverages</i>			
Przewóz towarów niebezpiecznych (klauzula nr 1) <i>Dangerous goods clause (ADR)</i>		☒	☒
Rozbój (klauzula nr 2) <i>Robbery clause</i>		☒	☒
Przewóz leków (klauzula nr 4) <i>Medicine clause</i>		☒	☒
Szkody w paletach, platformach i kontenerach (klauzula nr 5) <i>Palettes, platforms and containers clause</i>		☒	☒
Usunięcie pozostałości po szkodzie (klauzula nr 6) <i>Debris removal clause</i>		☒ Suma gwarancyjna 25 000 EUR <i>Sum insured</i>	☒ Suma gwarancyjna 25 000 EUR <i>Sum insured</i>
Szkody powstałe podczas postoju poza parkingami strzeżonymi (klauzula nr 7) <i>Parking clause</i>		☒	☒
Koszty podniesienia lub wyciągnięcia pojazdu (klauzula nr 8) <i>Vehicle lifting/taking-out clause</i>		☒ Suma gwarancyjna 50 000 PLN <i>Sum insured</i>	☒ Suma gwarancyjna 50 000 PLN <i>Sum insured</i>
Klauzule dodatkowe <i>Additional coverages</i>			
Szkody powstałe w wyniku rażącego niedbalstwa (klauzula nr 22) <i>Gross negligence clause</i>		☒ Podlimit/ <i>Sublimit</i> 20 000 EUR	☒ Podlimit/ <i>Sublimit</i> 20 000 EUR
Czynności załadunkowe i rozładunkowe dokonywane przez przewoźnika (klauzula nr 26) <i>Loading and unloading by subcontractors clause</i>		☒ Podlimit/ <i>Sublimit</i> 25 000 EUR	☒ Podlimit/ <i>Sublimit</i> 25 000 EUR
Klauzula nie wystawiania listu przewozowego na przewoźnika <i>Clause of non-issuance freight bill on the carrier</i>		☒	☒
Klauzula wypadku z winy osoby trzeciej w ruchu krajowym <i>Clause of accident caused by third party in domestic traffic</i>		☒ Podlimit/ <i>Sublimit</i> 100 000 EUR	☐
Klauzula wypadku z winy osoby trzeciej w ruchu międzynarodowym <i>Clause of accident caused by third party in international traffic</i>		☐	☒ Podlimit/ <i>Sublimit</i> 100 000 EUR
Klauzula wydania ładunku osobie nieuprawnionej <i>Clause of handing over the cargo to unauthorized person</i>		☒ Podlimit/ <i>Sublimit</i> 100 000 EUR	☒ Podlimit/ <i>Sublimit</i> 100 000 EUR
Klauzula parkingowa (MOPY) dla towarów podwyższonego ryzyka <i>Parking (Rest area) clause for hazardous goods</i>		☒ Podlimit/ <i>Sublimit</i> 100 000 EUR	☒ Podlimit/ <i>Sublimit</i> 100 000 EUR

DSP/P/1057575522/9896/862546b9-af1e-4b4f-9179-8dc2322c932e/BE20

Franszyza redukcyjna/ <i>Deductible</i>		Ruch krajowy <i>Domestic transport</i>	Ruch międzynarodowy <i>International transport</i>
6	Franszyza podstawowa <i>Basic deductible</i>	200 EUR	200 EUR
	Szkody powstałe w wyniku rażącego niedbalstwa (klauszula nr 22) <i>Gross negligence clause</i>	20%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 200 EUR	20%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 200 EUR
	Czynności załadunkowe i rozładunkowe dokonywane przez przewoźnika (klauszula nr 26) <i>Loading and unloading by subcontractors clause</i>	200 EUR	200 EUR
	Klauszula wypadku z winy osoby trzeciej w ruchu krajowym <i>Clause of accident caused by third party in domestic traffic</i>	10%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 500 EUR	
	Klauszula wypadku z winy osoby trzeciej w ruchu międzynarodowym <i>Clause of accident caused by third party in international traffic</i>		10%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 500 EUR
	Klauszula wydania ładunku osobie nieuprawnionej <i>Clause of handing over the cargo to unauthorized person</i>	10%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 500 EUR	10%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 500 EUR
	Klauszula parkingowa (MOPY) dla towarów podwyższonego ryzyka <i>Parking (Rest area) clause for hazardous goods</i>	10%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 1 000 EUR	10%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 1 000 EUR

7 Zniżki i zwwyżki składki
Zniżka UW

8 Numer rachunku bankowego PZU SA do zapłaty składki/ *Bank account number*
57 1240 6960 3014 0110 0799 7538
(W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1057575522/ *Title of transfer should include Policy Number: Nr 1057575522*)

9 Składka łączna/ *Premium: 4 320,24 PLN*
Składka została opłacona w całości.

10 Warunki ubezpieczenia

1. ☒ Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przewoźnika drogowego oraz spedytora, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/344/2022 z dnia 20 grudnia 2022 r., które otrzymałem/am przed

zawarciem umowy ubezpieczenia.
* ☒ W polu oznacza zgodę

Postanowienia dodatkowe Ubezpieczenie dobrowolne

Szkody pozostałe w wyniku rażącego niedbalstwa (klauszula nr 22).

Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o szkody powstałe wskutek rażącego niedbalstwa ubezpieczonego lub osób, za które ponosi on odpowiedzialność.

Klauszula nie wystawiania listu przewozowego na przewoźnika

- Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU strony postanowiły, że ochrona ubezpieczeniowa jest zachowana w przypadku, gdy ubezpieczony ze względu na podpisaną umowę o przewóz towaru nie jest wpisany do listu przewozowego lub listu przewozowego CMR z zastrzeżeniem pkt 2.
- W przypadku nie wystawienia listu przewozowego na ubezpieczonego, za wystarczające do udokumentowania przewozu, uznaje się:
 - zamieszczenie na liście przewozowym „liście przewozowym CMR lub innym dokumencie przewozowym podpisu kierowcy Ubezpieczonego oraz numeru rejestracyjnego pojazdu, którym wykonywany jest przewóz,
 - pisemne zlecenie zostało udzielone Ubezpieczonemu jako podwykonawcy w przedmiotowym transporcie.

Klauszula wypadku z winy osoby trzeciej w ruchu krajowym

- Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU i za zapłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej, strony postanowiły objąć ochroną ubezpieczeniową szkody powstałe wskutek wypadku drogowego środka transportu, zaistniałego z winy osoby trzeciej, o której mowa w art. 65 ust. 2 Prawa przewozowego (również w sytuacji, gdy sprawca szkody nie został ustalony).
- PZU zachowuje prawo do regresu względem bezpośredniego sprawcy szkody.
- Odpowiedzialność PZU z tytułu niniejszej klauzuli ograniczona jest do ustalonego limitu w umowie ubezpieczenia.
- Limit odpowiedzialności ustalony jest na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe, które zasły w okresie ubezpieczenia i ulega zmniejszeniu o kwotę każdego wypłaconego odszkodowania. Limit nie może być wyższy niż suma gwarancyjna określona w umowie ubezpieczenia.
- Ubezpieczający może za zgodą PZU i za zapłatą dodatkowej składki, uzupełnić limit odpowiedzialności o kwotę odpowiadającą wysokości wypłaconego odszkodowania. W przypadku uzupełnienia limitu odpowiedzialności podwyższony limit stanowi granicę odpowiedzialności PZU od dnia następnego po zaplaceniu dodatkowej składki ubezpieczeniowej albo od dnia wskazanego w umowie ubezpieczenia.
- Do każdej szkody objętej zakresem niniejszej klauzuli stosuje się franszyzę redukcyjną określoną w umowie ubezpieczenia.

Klauszula wypadku z winy osoby trzeciej w ruchu międzynarodowym

- Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU i za zapłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej, strony postanowiły objąć ochroną ubezpieczeniową szkody powstałe wskutek wypadku drogowego środka transportu, zaistniałego z winy osoby trzeciej, o której mowa w art. 17 ust. 2 Konwencji CMR (również w sytuacji, gdy sprawca szkody nie został ustalony).
- PZU zachowuje prawo do regresu względem bezpośredniego sprawcy szkody.
- Odpowiedzialność PZU z tytułu niniejszej klauzuli ograniczona jest do ustalonego limitu w umowie ubezpieczenia.
- Limit odpowiedzialności ustalony jest na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe, które zasły w okresie ubezpieczenia i ulega zmniejszeniu o kwotę każdego wypłaconego odszkodowania. Limit nie może być wyższy niż suma gwarancyjna określona w umowie ubezpieczenia.
- Ubezpieczający może za zgodą PZU i za zapłatą dodatkowej składki, uzupełnić limit odpowiedzialności o kwotę odpowiadającą wysokości wypłaconego odszkodowania. W przypadku uzupełnienia limitu odpowiedzialności podwyższony limit stanowi granicę odpowiedzialności PZU od dnia następnego po zaplaceniu dodatkowej składki ubezpieczeniowej albo od dnia wskazanego w umowie ubezpieczenia.
- Do każdej szkody objętej zakresem niniejszej klauzuli stosuje się franszyzę redukcyjną określoną w umowie ubezpieczenia.

Klauszula wydania ładunku osobie nieuprawnionej

- Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU i za zapłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o szkody powstałe w wyniku wydania towaru osobie nieuprawnionej, gdy pomimo zachowania należytej staranności towar zostanie wyludzony:
 - w miejscu odbioru towaru wskazanym w dokumentacji przewozowej przez osobę podającą się za odbiorcę i posługującą się podrobionymi dokumentami lub dokumentami użytkowymi w sposób nieuprawniony,
 - przez osobę podającą się za przewoźnika wybranego przez ubezpieczonego jako podwykonawcę i posługującą się podrobionymi dokumentami lub dokumentami użytkowymi w sposób nieuprawniony.
- Za należyty staranność w wydaniu towaru, o której mowa w pkt 1, uznaje się działanie Ubezpieczonego spełniające łącznie następujące warunki:
 - w odniesieniu do osoby wskazanej przez nadawcę jako odbiorcę towaru:
 - ubezpieczony dostarczył towar do miejsca wskazanego przez nadawcę,
 - ubezpieczony wydał towar osobie przebywającej pod wskazanym adresem,
 - osoba odbierająca pokwitowała odbiór podpisem lub parafą odbiorcy wraz z pieczęcią firmową odbiorcy,
 - osoba odbierająca, będąca osobą fizyczną (nie prowadzącą działalności gospodarczej), okazała ubezpieczonemu dowód osobisty lub inny dokument tożsamości;
 - w odniesieniu do podwykonawcy usług przewozowych do sprawdzenia i przechowywania dokumentów, weryfikacji osoby uprawnionej do odbioru towaru w imieniu podwykonawcy:
 - zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub ich odpowiedników funkcjonujących w danym kraju,
 - dokumentów nadania nr NIP, REGON lub ich odpowiedników funkcjonujących w danym kraju,
 - zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego w ruchu krajowym, licencji wspólnotowej lub krajowej,
 - osoba uprawniona do odbioru towaru w imieniu podwykonawcy wskazana została w dokumentach przewozu (list przewozowy, zlecenie spedycyjne, zlecenie przewozu, i in.) imiennie wraz z podaniem dokumentu tożsamości (dowód osobisty, paszport) oraz numeru rejestracyjnego pojazdu,
- przewoźnik lub działający w jego imieniu podwykonawca dokonał sprawdzenia osoby odbierającej towar w oparciu o dokument tożsamości oraz dowód rejestracyjny pojazdu, wskazane w dokumentach przewozu.
- Odpowiedzialność PZU z tytułu niniejszej klauzuli ograniczona jest do ustalonego limitu w umowie ubezpieczenia.
- Limit odpowiedzialności ustalony jest na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe, które zasły w okresie ubezpieczenia i ulega zmniejszeniu o kwotę każdego wypłaconego odszkodowania. Limit nie może być wyższy niż suma gwarancyjna określona w umowie ubezpieczenia.
- Ubezpieczający może za zgodą PZU i za zapłatą dodatkowej składki, uzupełnić limit odpowiedzialności o kwotę odpowiadającą wysokości wypłaconego odszkodowania. W przypadku uzupełnienia limitu odpowiedzialności podwyższony limit stanowi granicę odpowiedzialności PZU od dnia następnego po zaplaceniu dodatkowej składki ubezpieczeniowej albo od dnia wskazanego w umowie ubezpieczenia.
- Do każdej szkody objętej zakresem niniejszej klauzuli stosuje się franszyzę redukcyjną określoną w umowie ubezpieczenia.

Klauszula parkingowa (MOPY) dla towarów podwyższonego ryzyka

- Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU i za zapłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej, strony postanowiły na warunkach wskazanych w niniejszej klauzuli rozszerzyć zakres ubezpieczenia o szkody powstałe podczas postoju środka transportu poza parkingami strzeżonymi.
- Ochrona ubezpieczeniowa udzielana jest tylko i wyłącznie wtedy gdy:
 - przewożone są towary podwyższonego ryzyka,
 - nie było możliwości pozostawienia środka transportu na parkingu strzeżonym,
 - z umowy przewozu, ze zlecenia przewozowego ani z instrukcji przewozu nie wynika zakaz parkowania poza parkingami strzeżonymi,

DSP/P/1057575522/9896/862546b9-af1e-4b4f-9179-8dc2322c932e/BE20

- d) parkowanie, postój wynika z:
- przepisów o czasie pracy kierowców;
 - tankowania paliwa lub uzupełniania innych płynów eksploatacyjnych;
 - zaspokajania potrzeb fizjologicznych;
 - spożywania posiłku;
 - braku możliwości przekazania towaru odbiorcy wskutek dotarcia na miejsce rozładunku poza godzinami pracy odbiorcy;
 - nagłego pogorszenia warunków pogodowych uniemożliwiających bezpieczną dalszą podróż;
 - zakazu zgodnie z rozporządzeniem Ministra Transportu w sprawie okresowych ograniczeń oraz zakazu ruchu niektórych rodzajów pojazdów na drogach.
3. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje szkody powstałe podczas parkowania, postoju środka transportu wraz z towarem na:
- stacjach benzynowych oraz przylegających do nich parkingach, jak również parkingach zlokalizowanych przy hotelach, motelach, barach, restauracjach znajdujących się jak najbliższej trasy przejazdu; pod warunkiem, że miejsce postoju jest oświetlone w porze nocnej i postój odbywa się w godzinach pracy tych instytucji,
 - parkingach, miejscach postoju przy terminalu celnym lub granicznym,
 - parkingach wskazanych przez policję lub inne upoważnione służby publiczne,
 - parkingach położonych przy drogach na tzw. MOP-ach zarówno krajowych jak i ich odpowiednikach zagranicznych, pod warunkiem że miejsce postoju jest oświetlone w porze nocnej,
 - na parkingach zlokalizowanych przy miejscu dostawy lub w innym miejscu wskazanym przez odbiorcę, pod warunkiem, że teren jest oświetlony w porze nocnej oraz objęty stałym dozorem, w przypadku dotarcia na miejsce dostawy poza godzinami pracy

- odbiorcy,
- f) miejscach prowadzenia działalności przez Ubezpieczonego pod warunkiem, iż teren ten jest oświetlony w porze nocnej i objęty stałym dozorem.
4. Ochrona ubezpieczeniowa nie są objęte szkody:
- powstałe podczas postoju środka transportu na terytorium Rosji, Ukrainy, Białorusi, Kazachstanu, Mołdawii i Turcji oraz
 - powstałe poza terytorium państw europejskich.
5. Odpowiedzialność PZU z tytułu niniejszej klauzuli ograniczona jest do ustalonego w umowie ubezpieczenia limitu.
6. Limit odpowiedzialności ustalony jest na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe, które zaszły w okresie ubezpieczenia i ulega zmniejszeniu o kwotę każdego wypłaconego odszkodowania. Limit nie może być wyższy niż suma gwarancyjna określona w umowie ubezpieczenia.
7. Ubezpieczający może za zgodą PZU i za zapłatą dodatkowej składki, uzupełnić limit odpowiedzialności o kwotę odpowiadającą wysokości wypłaconego odszkodowania. W przypadku uzupełnienia limitu odpowiedzialności podwyższony limit stanowi granicę odpowiedzialności PZU od dnia następnego po zapłaceniu dodatkowej składki ubezpieczeniowej albo od dnia wskazanego w umowie ubezpieczenia.
8. Do każdej szkody objętej zakresem niniejszej klauzuli stosuje się franszyzę redukcyjną określoną w umowie ubezpieczenia.

Oświadczenia

- Zgoda na udzielanie informacji o polisie osobom trzecim: tak.
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
- ☐ * Wyrażam zgodę na udostępnienie przez PZU SA moich danych osobowych podmiotom z grupy PZU, tj. PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA, w ich własnych celach marketingowych, obejmujących profilowanie zmierzające do określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz przedstawienia odpowiedniej oferty.
- Oświadczam, że otrzymałem/am informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonemu mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych.
- ☒ * Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PZU SA w celu przekazywania mi treści marketingowych dotyczących produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, kiedy nie będę posiadał ubezpieczenia w tej firmie.
- ☒ * Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji i dokumentów, w tym OWU oraz dokumentu zawierającego informację o produkcie, a także informacji, o których mowa w art. 9 ust.1 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, które mają związek z wnioskowaną lub zawartą umową ubezpieczenia w PZU SA za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS/MMS lub e-mail, na wskazany przeze mnie numer telefonu lub adres mailowy. W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuje się uaktualniać moje dane, dzięki którym będę otrzymywać informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.
- ☐ * Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior

Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS).

- ☐ * Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).
- W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Pełne nazwy spółek:

PZU SA – Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PZU Życie SA – Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PTE PZU SA – Powszechnie Towarzystwo Emerytalne PZU Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; TFI PZU SA – Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PZU Zdrowie SA – PZU Zdrowie Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PZU CO SA – PZU Centrum Operacji Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; Link4 TU SA – Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa; PEKAO SA – Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna, ul. Żubra 1, 01-066 Warszawa; Alior Bank SA – Alior Bank Spółka Akcyjna, ul. Chmielna 69, 00-801 Warszawa; TUW PZUW – Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych Polski Zakład Ubezpieczeń Wzajemnych, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PZU Cash SA – PZU Cash Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa.

* ☒ w polu oznacza zgodę

Postanowienia dodatkowe lub odmienne

- W umowie ubezpieczenia zawartej na cudzy rachunek Ubezpieczający zobowiązany jest doręczyć Ubezpieczonemu OWU, które mają zastosowanie do tej umowy ubezpieczenia, na piśmie lub za zgodą Ubezpieczonego na innym trwałym nośniku. W przypadku umowy ubezpieczenia, w której okres ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się później niż w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia, OWU powinny być

doręczone Ubezpieczonemu przed objęciem go ochroną ubezpieczeniową. Przekazanie OWU na trwałym nośniku, wymaga uprzedniej zgody Ubezpieczonego. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności.

Potwierdzam dane kontaktowe:

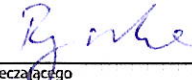
WALDEMAR MARIAN RYSZKA

E-mail: Nie ustalono

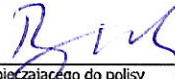
Telefon: +48509120565

Data zawarcia umowy: 23.02.2026 r.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor ubezpieczeń pozyskał ode mnie informację w celu ustalenia moich potrzeb i wymagań co do zakresu ochrony ubezpieczeniowej przy uwzględnieniu wysokości składki, jaką jestem skłonny/skłonna zapłacić.


Podpis ubezpieczającego

IZI RYSKA WALDEMAR
Ubezpieczający


Podpis ubezpieczającego do polisy

POLISA DLA CIEBIE Sp z o o
- odchodzących 16/20
42 202 Częstochowa tel. 795-594 623
NIP 5732949166 REGON 527406010
KRS 000073929

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA



 **801 102 102 lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl**
w przypadku awarii lub wypadku (in case of accident)

DSP/P/1057575522/9896/862546b9-af1e-4b4f-9179-8dc2322c932e/BE20

 **801 102 102** pzu.pl

**OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM**
CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT
Numer polisy 1057575522



Niniejszy dokument jest potwierdzeniem zakresu ubezpieczenia umowy odpowiedzialności cywilnej przewoźnika od dnia 04.07.2026.

1	Okres ubezpieczenia/ Period of insurance: od/ from 01.03.2026 do/ to 28.02.2027	
2	Ubezpieczający/ Policyholder: IZI RYSZKA WALDEMAR Adres siedziby/ Address: HELENY I JANA PRZEŚLAKÓW 10A, 43-600 JAWORZNO E-mail: WRYSZKA@WP.PL Telefon/Phone: +48509120565	REGON: 240434161

Struktura przewożonych towarów		Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu krajowym w ruchu międzynarodowym	
Art. spożywcze – szybko psujące się <i>Groceries - perishable goods</i>		59 %	59 %
Art. spożywcze – pozostałe <i>Groceries - other</i>		20 %	20 %
Leki <i>Medicine</i>		5 %	5 %
Wyroby alkoholowe – wysokoprocentowe (powyżej 20% zawartości alk.) <i>Alcohol goods - spirits (over 20% of alcohol)</i>		2 %	2 %
Wyroby tytoniowe <i>Tobacco Products</i>		2 %	2 %
Sprzęt elektroniczny – telewizory, komputery, aparaty fotograficzne, telefony komórkowe, audio Hi-Fi <i>Electrical equipment - tv sets, computers, cameras, cell phones, hi-fi audio</i>		2 %	2 %
Wyroby alkoholowe pozostałe <i>Alcohol goods - other</i>		2 %	2 %
Sprzęt AGD <i>Home appliances</i>		2 %	2 %
Sprzęt elektroniczny – pozostały <i>Electrical equipment - other</i>		2 %	2 %
Materiały niebezpieczne (ADR) <i>Dangerous Goods (ADR)</i>		1 %	1 %
Inne towary/ Other goods ruch krajowy/ domestic transport: Inne zlecone przez Spedycję ruch międzynarodowy / international transport: Inne zlecone przez Spedycję		3 %	3 %

4	Składka łączna/ Premium: 4 320,24 PLN Sposób płatności/ Payment type: Przelew/ Wire Składka została opłacona w całości.
---	---

Oświadczenia

1. Zgoda na udzielenie informacji o polisie osobom trzecim: tak.

2. Oświadczenie o przebiegu ubezpieczenia OC przewoźnika drogowego w ruchu krajowym/ międzynarodowym:

- 1) w ciągu ostatniego roku liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0 a łączna suma wypłat wyniosła: 0 PLN
- 2) w ciągu trzech ostatnich lat: liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0 a łączna suma wypłat wyniosła: 0 PLN

3. Oświadczam że,

- 1) liczba środków transportu wykorzystywana w działalności wynosi 12,
- 2) numery rejestracyjne środków transportu WE1M585, SK742RV, SK046RK, WE4K976, WE7Y181, WE3K253, SK422RA, ST5748R, SJ1578G, WE9KR5D, WE9CF09, WE8AT29,
- 3) numery rejestracyjne środków transportu WE1M585, SK742RV, SK046RK, WE4K976, WE7Y181, WE3K253, SK422RA, ST5748R, SJ1578G, WE9KR5D, WE9CF09, WE8AT29,
- 4) obroty:
 - a) w ruchu krajowym za poprzedni rok wynosi 1 500 000,00 PLN, przewidywany obrót wynosi 1 500 000,00 PLN,
 - b) w ruchu międzynarodowym za poprzedni rok wynosi 450 000,00 PLN, przewidywany obrót 450 000,00 PLN.
- 5) posiadam licencje i zezwolenia: TU - 069143

4. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

5. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.

6. ☐ * Wyrażam zgodę na udostępnienie przez PZU SA moich danych osobowych podmiotom z grupy PZU, tj. PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA, w ich własnych celach marketingowych, obejmujących profilowanie zmierzające do określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz przedstawiania odpowiedniej oferty.

7. Oświadczam, że otrzymałem/am informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych.

8. ☒ * Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PZU SA w celu przekazywania mi treści marketingowych dotyczących produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, kiedy nie będę posiadał ubezpieczenia w tej firmie.

9. ☒ * Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji i dokumentów, w tym OWU oraz dokumentu zawierającego informacje o produkcie, a także informacji, o których mowa w art. 9 ust.1 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, które mają związek z wnioskowaną lub zawartą umową ubezpieczenia w PZU SA za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS/MMS lub e-mail, na wskazany przeze mnie numer telefonu lub adres mailowy. W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuję się uaktualniać moje dane, dzięki którym będę otrzymywał informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.

10. ☐ * Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS).

11. ☐ * Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).

12. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Pełne nazwy spółek:

PZU SA – Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PZU Życie SA – Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PTE PZU SA – Powszechnie Towarzystwo Emerytalne PZU Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; TFI PZU SA – Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PZU Pomoc SA – PZU Pomoc Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PZU Zdrowie SA – PZU Zdrowie Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; PZU CO SA – PZU Centrum Operacji Spółka Akcyjna, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; Link4 TU SA – Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa; PEKAO SA – Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna, ul. Żubra 1, 01-066 Warszawa; Alior Bank SA – Alior Bank Spółka Akcyjna, ul. Chmielna 69, 00-801 Warszawa; TUW PZUW – Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych Polski Zakład

DSP/P/1057575522/9896/862546b9-af1e-4b4f-9179-8dc2322c932e/BE20

Postanowienia dodatkowe lub odmienne

6

1. W umowie ubezpieczenia zawartej na cudzy rachunek Ubezpieczający zobowiązany jest doręczyć Ubezpieczonemu OWU, które mają zastosowanie do tej umowy ubezpieczenia, na piśmie lub za zgodą Ubezpieczonego na innym trwałym nośniku. W przypadku umowy ubezpieczenia, w której okres ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się później niż w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia, OWU powinny być

doręczone Ubezpieczonemu przed objęciem go ochroną ubezpieczeniową. Przekazanie OWU na trwałym nośniku, wymaga uprzedniej zgody Ubezpieczonego. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności.

Potwierdzam dane kontaktowe:

WALDEMAR MARIAN RYSZKA

E-mail: Nie ustalono

Telefon: +48509120565

Data zawarcia umowy: 23.02.2026 r.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor ubezpieczeń pozyskał ode mnie informacje w celu ustalenia moich potrzeb i wymagań co do zakresu ochrony ubezpieczeniowej przy uwzględnieniu wysokości składki, jaką jestem skłonny/skłonna zapłacić.



Podpis ubezpieczającego

POLISA DLA CIEBIE Sp. z o.o.
Podchłapczych 16/20
42-232 Częstochowa tel. 795-594-623
NIP 5732949166 REGON 527406010
KRS 0001079929

IZI RYSZKA WALDEMAR

Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

801 102 102 lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl
w przypadku awarii lub wypadku (in case of accident)