

warta.**CERYFIKAT UBEZPIECZENIOWY
INSURANCE CERTIFICATE**do Umowy Ubezpieczenia nr : **908535322426**
to the Insurance Agreement no :

WRT v. 1.9.3.2

Niniejszym certyfikatem potwierdza się zawarcie następującej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej spedytora:
Hereby we confirm the concluding of the following Insurance Agreement on the freight forwarder's liability:

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Ubezpieczyciel <i>Insurer</i> | Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ulicy Chmielnej 85/87, Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. St. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000016432. Wysokość kapitału zakładowego 187.938.580 zł opłacony w całości; NIP: 521-04-20-047 |
| 2 | Ubezpieczający <i>Insured</i> | ARTIOM WÓJCICKI 96-500 SOCHACZEW, UL. SPÓŁDZIELCZA 16 REGON : 360955177 NIP : 8371617176 |
| 3 | Okres ubezpieczenia <i>Period of insurance</i> | od dnia : <input type="text" value="2015-04-01"/> do dnia : <input type="text" value="2016-03-31"/> from : to : |
| 4 | Zakres terytorialny <i>Territorial scope</i> | Polska i Świat Poland and Worldwide |
| 5 | Zakres ubezpieczenia <i>Scope of insurance</i> | Odpowiedzialność cywilna spedytora Freight Forwarder's liability |
| 6 | Suma ubezpieczenia <i>Sum insured</i> | 300.000,00 EUR na każde zdarzenie 300.000,00 EUR per one occurrence |

SOCHACZEW
2015-03-06 godz. 12:14Miejscowość i data
Place, date


**DOM UBEZPIECZENIOWY
SPECTRUM**
Katarzyna Jassa
Kierownik Oddziału
e-mail: katarzyna.jassa@tur.com.pl
Signature and seal on behalf of TUIR WARTA S.A.

warta.**ORYGINAŁ**WNIOSEK - POLISA NR : **908535322426****ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA SPEDYTORA**

TORH00333027

WRT v. 1.9.3.2

strona 1/2

NOWAsymbol stat. **13/02**

Na podstawie wniosku z dnia **2015-03-06** Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji "WARTA" S.A., potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia w oparciu o **Ogólne Warunki Ubezpieczenia ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OPERATORA TRANSPORTOWEGO**

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY :Nazwisko, imię/Nazwa : **ARTIOM WÓJCICKI**Adres / siedziba : **96-500 SOCHACZEW, UL. SPÓŁDZIELCZA 16**REGON : **360955177** NIP : **8371617176**Okres ubezpieczenia od dnia : **2015-04-01** do dnia : **2016-03-31**Planowane przychody w okresie ubezpieczenia z tytułu wykonywania usług **spedycyjnych** (bez podatku VAT) **50.000,00** PLNPlanowane przychody w okresie ubezpieczenia z tytułu wykonywania usług **logistycznych** (bez podatku VAT) **XXXXXXXXXX** PLNSuma ubezpieczenia na każde zdarzenie : **300.000,00** EURFranszyza redukcyjna w każdej szkodzie : **300,00** USD**400 USD w każdym przewożonym samochodzie**Zakres terytorialny usług spedycyjnych/logistycznych : **POLSKA I ŚWIAT**Data rozpoczęcia działalności spedycyjnej : **2015-03-06** Przynależność do zrzeszeń spedytatorów Inne ubezpieczenia w TUIR "WARTA" S.A.**ZAKRES UBEZPIECZENIA :** **Usługi SPEDYCYJNE**Rodzaj spedycji : **drogowa**

- opracowywanie instrukcji wysyłkowych
- zawieranie umów o przewóz i przygotowanie dokumentów związanych z przewozem
- załadunek lub wyładunek przesyłki
- kontrola ilościowa i wagowa przesyłek
- znakowanie przesyłek
- pakowanie towarów
- zgłaszanie przesyłki do ubezpieczenia
- zgłaszanie przesyłki do odprawy celnej
- składowanie przesyłek.....
- inne usługi spedycyjne

Łączna składka do zapłacenia z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia : **1.035,00**Słownie : **jeden tys. trzydzieści pięć 0/100 zł**Składka płatna : **W 2 RATACH**Termin płatności : 1. **2015-03-31** 2. **2015-09-30**Kwota : **518,00** **517,00**Forma płatności : **PRZELEW**

SKŁADKA w kwocie **518,00 zł** PŁATNA PRZELEWEM DO DNIA **2015-03-31**
na konto TUIR "WARTA" S.A. numer : **23 1140 1573 9100 0003 6095 5177**
Tytułem : "Polisa nr **908535322426**"

Rodzaj przewożonych towarów

| Rodzaj towaru | Udział w % |
|--|------------|
| <input type="checkbox"/> wyroby tytoniowe | 0.00 |
| <input type="checkbox"/> wyroby alkoholowe | 0.00 |
| <input checked="" type="checkbox"/> sprzęt elektroniczny | 5.00 |

WNIOSEK - POLISA NR : **908535322426**