



POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ  
PRZEWÓZNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM  
CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT  
Nr 1079572037



Okres ubezpieczenia/ Period of insurance: od/ from 23.02.2023 godz. 08:16 do/ to 22.02.2024

Ubezpieczający/ Policyholder: GELA USŁUGI BUDOWLANE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ  
Adres siedziby/ Address: JABŁONNA-MAJĄTEK, CZERNIEJÓW 49A, 23-114 JABŁONNA MAJĄTEK  
E-mail: gela.biuro@wp.pl Telefon/Phone: Klient odmówił  
REGON: 385057190

Ubezpieczony/ Insured: GELA USŁUGI BUDOWLANE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ  
Adres siedziby/ Address: JABŁONNA-MAJĄTEK, CZERNIEJÓW 49A, 23-114 JABŁONNA MAJĄTEK  
E-mail: gela.biuro@wp.pl Telefon/Phone: Klient odmówił  
REGON: 385057190

Zakres ubezpieczenia  
Scope of coverage

|                                                                                                                             | Ruch krajowy<br>Domestic transport | Ruch międzynarodowy<br>International transport |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|
| Suma gwarancyjna na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe<br>Sum insured per all insured events in the insurance period | 200 000 EUR                        |                                                |

Klauzule dodatkowe  
Additional coverages

Franszyza redukcyjna/ Deductible

|                                          | Ruch krajowy<br>Domestic transport | Ruch międzynarodowy<br>International transport |
|------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|
| Franszyza podstawowa<br>Basic deductible | 200 EUR                            |                                                |

Zniżki i zwwyżki składki  
Zniżka UW

Numer rachunku bankowego PZU SA do zapłaty składki/ Bank account number  
83 1240 6960 3014 0110 3270 8014  
(W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1079572037/ Title of transfer should include Policy Number: Nr 1079572037)

Składka łączna/ Premium: 1 152,47 PLN

Termin płatności/ Date of payment  
Kwota w PLN/ Amount in PLN

Jednorazowo/ Single payment  
09.03.2023  
1 152,47

Warunki ubezpieczenia

1. M \* 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 otrzymaliśmy przed zawarciem umowy ubezpieczenia.  
\* ☒ w polu oznacza zgodę

Postanowienia dodatkowe  
Ubezpieczenie dobrowolne

Warunki szczególne:  
Na podstawie § 2 Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej Przewoźnika Drogowego w ruchu międzynarodowym i krajowym, strony zgodnie postanawiają, że ochroną ubezpieczeniową nie są objęte szkody w:

- WYROBACH TYTONIOWYCH
- WYROBACH ALKOHOLOWYCH
- SPRZĘCIE ELEKTRONICZNYM
- SPRZĘCIE AGD
- POJAZDACH

- Częściach do samochodów/motocykli
- Art. spożywczych
- Materiałach niebezpiecznych (ADR)
- Żywych zwierzętach
- Lekach
- Towarach ponadgabarytowych

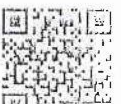
Oświadczenia

1. Zgodę na udzielenie informacji o polisie osobom trzecim: tak  
2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.  
3. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.

Postanowienia dodatkowe lub odmienne

1. Do OWU mających zastosowanie do niniejszej umowy ubezpieczenia / umowy ubezpieczenia obowiązkowego wprowadza się postanowienie dodatkowe w brzmieniu:  
Pismiotem uprawnionym w rozumieniu ustawy o pozasądowym rozpatrywaniu sporów konsumenckich, właściwym dla PZU SA do pozasądowego rozpatrywania sporów, jest Rzecznik Finansowy, którego adres strony internetowej jest następujący: [www.rf.gov.pl](http://www.rf.gov.pl).  
2. 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.

1079572037/pc:100000465755983/BE20 PIN: 1723



Potwierdzam dane kontaktowe:  
GELA USŁUGI BUDOWLANE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ  
E-mail: gela.biuro@wp.pl  
Telefon/Phone: Klient odmówił

Dodatkowych informacji udzieli:  
Agent Ubezpieczeniowy Mateusz Mazurek  
E-mail: matmazurek@agentpzu.pl  
tel.: +48 505081414

GELA USŁUGI BUDOWLANE  
Data zawarcia umowy: 23.02.2023 r.  
SP. Z O.O.

Czerniejów 49A, 23-114 Jabłonna  
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 i jej systemu skłony/sklonna zapłacić.  
NIP 7133106244, REGON 385057190  
KRS 0000818079

Podpis ubezpieczającego

GELA USŁUGI BUDOWLANE SPÓŁKA Z  
OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ  
Ubezpieczający

GELA USŁUGI BUDOWLANE  
SP. Z O.O.

Czerniejów 49A, 23-114 Jabłonna  
tel. 81 5329123 / 501 569 198  
NIP 7133106244, REGON 385057190  
KRS 0000818079

Podpis ubezpieczającego do polisy

Mateusz Mazurek  
ul. Spasowicza 2/31, 21-010 Łączna  
tel. 505-051-414,  
matmazurek@agentpzu.pl  
NIP: 50508142910, REGON: 381097445

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)

1079572037/pc:100000465755983/BE20 PIN: 1723

☎ 801 102 102 pzu.pl

DSPPRZE/23G02A\_1/20230223.0816/proddppu06-251716028.3/FILE/pc:100000465755983



**OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ  
PRZEWÓZNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM**  
CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT  
Nr 1079572037



**Okres ubezpieczenia/ Period of Insurance:** od/ from 23.02.2023 godz. 08:16 do/ to 22.02.2024

**Ubezpieczający/ Policyholder:** GELA USŁUGI BUDOWLANE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ  
Adres siedziby/ Address: JABŁONNA-MAJĄTEK, CZERNIEJÓW 49A, 23-114 JABŁONNA MAJĄTEK  
E-mail: gela.biuro@wp.pl

REGON: 385057190

Telefon/Phone: Klient odmówił

**Struktura przewożonych towarów**

Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach  
w ruchu krajowym w ruchu międzynarodowym

Inne towary/ Other goods

ruch krajowy/ domestic transport: sprzęt rolniczy i budowlany, maszyny, kontenery  
ruch międzynarodowy/ international transport:

100 %

0 %

**Składka łączna/ Premium:** 1 152,47 PLN

**Sposób płatności/ Payment type:** Przelew/ Wire

**Oświadczenia**

- Zgoda na udzielanie informacji o polisie osobom trzecim: tak.
- Oświadczenie o przebiegu ubezpieczenia OC przewoźnika drogowego w ruchu krajowym/ międzynarodowym:
  - w ciągu ostatniego roku liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0 a łączna suma wypłat wyniosła: 0 PLN
  - w ciągu trzech ostatnich lat: liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0 a łączna suma wypłat wyniosła: 0 PLN
- Oświadczam że,
  - liczba środków transportu wykorzystywana w działalności wynosi 1,
  - numery rejestracyjne środków transportu LUB9580K,
  - numery rejestracyjne środków transportu LUB9580K,

4) obroty:

a) w ruchu krajowym za poprzedni rok wynosi 100 000,00 PLN, przewidywany obrót wynosi 100 000,00 PLN.

5) posiadam licencje i zezwolenia: ZEZWOLENIE NR 039010 - PL

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.

**Postanowienia dodatkowe lub odmienne**

- Do OWU mających zastosowanie do niniejszej umowy ubezpieczenia / umowy ubezpieczenia obowiązkowego wprowadza się postanowienie dodatkowe w brzmieniu:  
Podmiotem uprawnionym w rozumieniu ustawy o pozasądowym rozpatrywaniu sporów konsumenckich, właściwym dla PZU SA do pozasądowego rozpatrywania sporów, jest Rzecznik Finansowy, którego adres strony internetowej jest następujący: [www.rf.gov.pl](http://www.rf.gov.pl).
- 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 ządanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności.

Potwierdzam dane kontaktowe:

GELA USŁUGI BUDOWLANE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

E-mail: gela.biuro@wp.pl

Telefon/Phone: Klient odmówił

Dodatkowych informacji udzieli:

Agent Ubezpieczeniowy Mateusz Mazurek

E-mail: [matmazurek@agentpzu.pl](mailto:matmazurek@agentpzu.pl)

tel.: +48 505081414

Data zawarcia umowy: 23.02.2023

SP. Z O.O.

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 wyjątków, jeżeli takie postanowienia/klauzule zostały zawarte w umowie ubezpieczenia.

NIP 7133106244 REGON 385057190  
KRS 0000818079

Podpis ubezpieczającego

GELA USŁUGI BUDOWLANE SPÓŁKA Z  
OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ  
Ubezpieczający

SP. Z O.O.  
Czerniejów 49A, 23-114 Jabłonna  
tel. 81 5329123 / 501 569 198  
NIP 7133106244 REGON 385057190  
KRS 0000818079

Podpis ubezpieczającego do polisy

Mateusz Mazurek  
ul. Spawnicza 331, 21-010 Łęčna  
tel. 505 061 414,  
[matmazurek@agentpzu.pl](mailto:matmazurek@agentpzu.pl)  
NIP: 5050012218, REGON: 361027445

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)