

TUJR ALLIANZ POLSKA S.A.
 CLK Makroregion Północny
 Al. Grunwaldzka 472 B, 80-309 Gdańsk

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI
 CYWILNEJ SPEDYTORA Nr 000-17-530-06334621**

TUJR Allianz Polska S.A. niniejszym potwierdza udzielenie ochrony ubezpieczeniowej Ubezpieczonemu na poniższych warunkach:

- 1) Ubezpieczający / Ubezpieczony: MULTICARGO SP Z O.O.
 80-360 Gdańsk, ul. Doroszyńskiego 15
 REGON: 221069710 / NIP: 5842702076 / KRS: 0000361926
- 2) Okres ubezpieczenia: 06.02.2017 r. godz.00.00 - 05.02.2018 r. godz. 23.59
- 3) Przedmiot ubezpieczenia: Odpowiedzialność cywilna spedytora.
 Przedmiotem ubezpieczenia jest odpowiedzialność cywilna Ubezpieczającego wobec zleceniodawcy i osób trzecich za szkody powstałe z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy spedycji, jaką ponosi on zgodnie z przepisami Kodeksu cywilnego.
- 4) Warunki ubezpieczenia: Szczególne Warunki Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej Spedytora dla Klientów Biura Broklerskiego Omega, stanowiące integralną część niniejszej polisy.
- 5) Zakres terytorialny: Spedycja do i ze wszystkich krajów świata
- 6) Suma gwarancyjna: EUR 300.000,00 na każde zdarzenie w okresie ubezpieczenia,
- 7) Dochód ze spedycji planowany w okresie ubezpieczenia: 200.000,00 PLN
- 8) Franszyza redukcyjna: 200,00 EUR w każdej szkodzi
- 9) Stawka: 0,63%
- 10) Minimalna bezzwrotna składka depozytowa: 4.000,00 PLN

Płatność składki w czterech ratach

- I rata w wysokości 1.000,00 PLN płatna do dnia 17.02.2017,
- II rata w wysokości 1.000,00 PLN płatna do dnia 05.05.2017,
- III rata w wysokości 1.000,00 PLN płatna do dnia 05.08.2017,
- IV rata w wysokości 1.000,00 PLN płatna do dnia 05.11.2017,

na nasze konto:

TUJR Allianz Polska S.A.
 ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa
 Bank Polska Kasa Opieki S.A.
 56 1240 2092 9021 1530 0633 4621

Prosimy o podanie numeru polisy ubezpieczeniowej przy dokonywaniu wpłaty.

- 11) Składka minimalna podlega rozliczeniu wg klauzuli niskiej szkodowości:

W terminie do 30 dni po zakończeniu okresu ubezpieczenia Ubezpieczający jest zobowiązany do złożenia oświadczenia o rzeczywistej wartości wpływów z tytułu działalności spedytora i przewoźnika w okresie ubezpieczenia.

Ostatecznego rozliczenia składki zaliczkowej dokona Ubezpieczyciel, w terminie 7 dni od końca miesiąca następnego po miesiącu, w którym kończy się roczna umowa ubezpieczenia.

W przypadku, gdy wysokość składki wyliczona na podstawie rzeczywistej wartości wpływów z tytułu działalności spedytora i przewoźnika w okresie jest wyższa od wysokości składki zaliczkowej, Ubezpieczający dopłaci składkę w terminie i na konto wskazane przez Ubezpieczyciela z zastosowaniem następującej klauzuli udziału w zysku: Jeżeli szkodowość rozumiana jako wyrażony w procentach stosunek wypłaconych odszkodowań, utworzonych rezerw na odszkodowania, z uwzględnieniem kosztów likwidacji, do składki minimalnej, pomnożony przez 100 na koniec miesiąca następnego po miesiącu, w którym kończy się roczna umowa ubezpieczenia, wyniesie:

- do 10% - Ubezpieczyciel zrezygnuje ze składki uzupełniającej, stanowiącej dodatnią różnicę pomiędzy składką należną naliczoną na podstawie rzeczywistej wartości wpływów z tytułu działalności spedytora i przewoźnika, a składką minimalną. Nadwyżka ponad 120 rzeczywistej wartości wpływów z tytułu umów przewozowych w okresie ubezpieczenia zostanie rozliczona wg ustalonej w polisie stawki.
- powyżej 10% do 30% - Ubezpieczyciel zrezygnuje z 50% składki uzupełniającej, stanowiącej dodatnią różnicę pomiędzy składką należną naliczoną na podstawie rzeczywistej wartości wpływów z działalności spedytora i przewoźnika, a składką minimalną.

Ubezpieczenia dla Przedsiębiorstw

Szkody z niniejszej polisy prosimy zgłaszać bezpośrednio lub za pośrednictwem brokera do Centrali TUiR Allianz Polska S.A., ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, do Departamentu Obsługi Szkód Majątkowych i Klienta Korporacyjnego:

- korespondencyjnie pod adres podany wyżej,
- faksem pod nr (0-22) 567 40 33 lub 567 13 36,
- e-mailem: szkody.korporacyjne@allianz.pl,
- w wyjątkowych przypadkach telefonicznie pod nr: 224 224 224 lub 22 567 13 32.

Niniejsza polisa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednej dla każdej ze stron.

Gdańsk, dnia 3 luty 2017.

Centrum Ubezpieczeń Korporacyjnych
 Makroregion Północny
 Centrum Ubezpieczeń Korporacyjnych
 Makroregion Północny
 Dyrektor
 Anna Grzesińska
 Marzanna Sajko
 TUiR Allianz Polska S.A.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez TUiR Allianz Polska SA, TUiR Allianz Życie Polska S.A., PTE Allianz Polska S.A., Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Allianz Polska S.A., Allianz Polska Services Sp. z o.o. (siedziba Spółek: 02-685 Warszawa, ul. Rodziny Hiszpańskich 1) oraz podmiotów, których akcjonariuszami są lub będą te spółki, w celach marketingowych i akwizycyjnych oraz w celu planowania działalności ubezpieczeniowej.

Potwierdzam, że ożczytałem i zapoznałem się z treścią polisy wraz z wyżej wymienionymi ogólnymi warunkami ubezpieczenia, stanowiącymi podstawę zawarcia niniejszej umowy ubezpieczenia.



6.02.2017 Aleksander Chęciński

Data i podpis Ubezpieczającego

MultiCargo Sp. z o.o.
 Prezes

Aleksander Chęciński