EGZEMPLARZ DLA PZU

# OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM

*CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT*

**Numer polisy 1112172302**

**1** **Okres ubezpieczenia**/ *Period of insurance*: **od**/*from* **28.09.2026 do**/*to* **27.09.2027**

**2** **Ubezpieczający**/ *Policyholder*: **CHOMICZ IWONA FHU**
Adres siedziby/ *Address*: TADEUSZA KOŚCIUSZKI 2-6 m. 24, 21-500 BIAŁA PODLASKA REGON: 030225112
E-mail: FHUCHOMICZ@WP.PL Telefon/Phone: +48603202805

**3** **Struktura przewożonych towarów**

| | Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach w ruchu krajowym | w ruchu międzynarodowym |
|---|---|---|
| Wyroby alkoholowe – wysokoprocentowe (powyżej 20% zawartości alk.) *Alcohol goods - spirits (over 20% of alcohol)* | 20 % | 20 % |
| Wyroby tytoniowe *Tobacco Products* | 20 % | 20 % |
| Sprzęt AGD *Home appliances* | 10 % | 10 % |
| Sprzęt elektroniczny – telewizory, komputery, aparaty fotograficzne, telefony komórkowe, audio Hi-Fi *Electrical equipment - tv sets, comuters, cameras, cell phones, hi-fi audio* | 10 % | 10 % |
| Art. spożywcze – szybko psujące się *Groceries - perishable goods* | 10 % | 10 % |
| Wyroby alkoholowe pozostałe *Alcohol goods - other* | 10 % | 10 % |
| Sprzęt elektroniczny – pozostały *Electrical equipment - other* | 5 % | 5 % |
| Materiały niebezpieczne (ADR) *Dangerous Goods (ADR)* | 5 % | 5 % |
| Art. spożywcze – pozostałe *Groceries - other* | 5 % | 5 % |
| Inne towary/ *Other goods* ruch krajowy/ *domestic transport*: towary neutralne według zleceń ruch międzynarodowy / *international transport*: towary neutralne według zleceń | 5 % | 5 % |

**4** **Składka łączna**/ *Premium*: **3 809,92 PLN**
Sposób płatności/ *Payment type*: Przelew/ *Wire*

**5** **Oświadczenia**

**1.** Zgoda na udzielanie 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 13,
2) numery rejestracyjne środków transportu LB77428, LB8178A, LB1489C, LB71413, LB4982A, LB73543, LB4981A, LB76358, LB77429, LB0527C, LB8179A, LB86385, WGM8793A,
3) liczba środków transportu o DMC powyżej 3,5 tony wykorzystywanch do kabotażu na terenie Niemiec wynosi: 17,
4) numery rejestracyjne środków transportu LB77428, LB8178A, LB1489C, LB71413, LB4982A, LB73543, LB4981A, LB76358, LB77429, LB0527C, LB8179A, LB86385, WGM8793A,
5) obroty:
a) w ruchu krajowym za poprzedni rok wynosi 560 000,00 PLN, przewidywany obrót wynosi 710 000,00 PLN,
b) w ruchu międzynarodowym za poprzedni rok wynosi 660 000,00 PLN, przewidywany obrót 1 300 000,00 PLN.
6) posiadam licencje i zezwolenia: TU-025466
**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 przetwarzanie moich danych osobowych przez PZU SA w celu przekazywania mi treści marketingowych dotyczących produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, kiedy nie będę posiadać ubezpieczenia w tej firmie.
**7.** Oświadczam, że otrzymałam/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych.
**8.** ☑ * 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 otrzymywać informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.
**9.** ☑ * 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).
**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 połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).
**11.** ☑ * 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.
**12.** Zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dokumencie Informacja Administratora danych osobowych
**13.** 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 – Powszechne 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 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

DSP/P/1112172302/2303/59d7e165-23ca-49b8-9fdd-613549af59ed/BE20

## 6 Postanowienia dodatkowe lub odmienne

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:**
CHOMICZ IWONA FHU
E-mail: FHUCHOMICZ@WP.PL
Telefon/Phone: +48603202805

**Dodatkowych informacji udzieli:**
NAJLEPSZYUBEZPIECZYCIEL.PL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
ul. BRZOZOWA 3, 62-025 KOSTRZYN

Data zawarcia umowy: 22.09.2026 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

FHU IWONA CHOMICZ
21-500 Biała Podlaska
ul. Żeromskiego 51/28
NIP 5371171240 REGON 030225112
fhuchomicz@wp.pl

najlepszy ubezpieczyciel.pl
Natalia Przybylska
ul. Okrężna 16, 62-025 Kostrzyn
NIP 7772557344, REGON 302506438
Tel. 574-868-139

| CHOMICZ IWONA FHU | | |
|---|---|---|
| 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)

DSP/P/1112172302/2303/59d7e165-23ca-49b8-9fdd-613549af59ed/BE20

# POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM

*CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT*

**Numer polisy 1112172302**

**1** **Okres ubezpieczenia**/ *Period of insurance*: **od**/*from* **28.09.2026 do**/*to* **27.09.2027**

**2** **Ubezpieczający**/ *Policyholder*: **CHOMICZ IWONA FHU**
Adres siedziby/ *Address*: TADEUSZA KOŚCIUSZKI 2-6 m. 24, 21-500 BIAŁA PODLASKA REGON: 030225112
E-mail: FHUCHOMICZ@WP.PL Telefon/Phone: +48603202805

**3** **Ubezpieczony**/ *Insured*: **CHOMICZ IWONA FHU**
Adres siedziby/ *Address*: TADEUSZA KOŚCIUSZKI 2-6 m. 24, 21-500 BIAŁA PODLASKA REGON: 030225112
E-mail: FHUCHOMICZ@WP.PL Telefon/Phone: +48603202805

**4** **Zakres ubezpieczenia**
*Scope of coverage*

| | **Ruch krajowy** *Domestic transport* | **Ruch międzynarodowy** *International transport* |
|---|---|---|
| Suma gwarancyjna na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe<br>*Sum insured per all insured events in the insurance period* | 350 000 EUR | 350 000 EUR |
| **Klauzule rozszerzające zakres ubezpieczenia**<br>*Coverages* | | |
| Usunięcie pozostałości po szkodzie (klauzula nr 6)<br>*Debris removal clause* | ☑ Suma gwarancyjna 30 000 EUR<br>*Sum insured* | ☑ Suma gwarancyjna 30 000 EUR<br>*Sum insured* |
| Szkody powstałe podczas postoju poza parkingami strzeżonymi (klauzula nr 7)<br>*Parking clause* | ☑ | ☑ |
| Koszty podniesienia lub wyciągnięcia pojazdu (klauzula nr 8)<br>*Vehicle lifting/taking-out clause* | ☑ Suma gwarancyjna 50 000 PLN<br>*Sum insured* | ☑ Suma gwarancyjna 50 000 PLN<br>*Sum insured* |
| **Klauzule dodatkowe**<br>*Additional coverages* | | |
| Szkody powstałe w wyniku rażącego niedbalstwa (klauzula nr 22)<br>*Gross negligence clause* | ☑ Podlimit/ *Sublimit* 25 000 EUR | ☑ Podlimit/ *Sublimit* 25 000 EUR |
| Kabotaż na terenie Niemiec (klauzula nr 28)<br>*Cabotage Germany clause* | | ☑ Suma gwarancyjna 1 200 000 EUR<br>*Sum insured*<br>Suma gwarancyjna na zdarzenie 600 000 EUR<br>*Sum insured per insurance event* |
| Klauzula kabotażu na terenie UE oraz Wielkiej Brytanii, z wyłączeniem Niemiec pojazdów powyżej 2,5 tony (klauzula nr 29)<br>*Cabotage EU countries* | | ☑ |
| Klauzula szkód wyrządzonych przez osoby będące w stanie nietrzeźwości<br>*Clause of damages caused by inebriated persons* | ☑ Podlimit/ *Sublimit* 25 000 EUR | ☑ Podlimit/ *Sublimit* 25 000 EUR |
| Klauzula wydania ładunku osobie nieuprawnionej<br>*Clause of handing over the cargo to unauthorized person* | ☑ Podlimit/ *Sublimit* 100 000 EUR | ☑ Podlimit/ *Sublimit* 100 000 EUR |
| Klauzula parkingowa (MOPY) dla towarów podwyższonego ryzyka<br>*Parking (Rest area) clause for hazardous goods* | ☑ Podlimit/ *Sublimit* 25 000 EUR | ☑ Podlimit/ *Sublimit* 25 000 EUR |

**5** **Franszyza redukcyjna**/ *Deductible*

| | **Ruch krajowy** *Domestic transport* | **Ruch międzynarodowy** *International transport* |
|---|---|---|
| Franszyza podstawowa<br>*Basic deductible* | 200 EUR | 200 EUR |
| Szkody powstałe w wyniku rażącego niedbalstwa (klauzula nr 22)<br>*Gross negligence clause* | 20%, nie mniej niż/ *not less than* 200 EUR | 20%, nie mniej niż/ *not less than* 200 EUR |
| Kabotaż na terenie Niemiec (klauzula nr 28)<br>*Cabotage Germany clause* | | 0 EUR |
| Klauzula kabotażu na terenie UE oraz Wielkiej Brytanii, z wyłączeniem Niemiec pojazdów powyżej 2,5 tony (klauzula nr 29)<br>*Cabotage EU countries* | | 200 EUR |
| Klauzula szkód wyrządzonych przez osoby będące w stanie nietrzeźwości<br>*Clause of damages caused by inebriated persons* | 10%, nie mniej niż/ *not less than* 500 EUR | 10%, nie mniej niż/ *not less than* 500 EUR |
| Klauzula wydania ładunku osobie nieuprawnionej<br>*Clause of handing over the cargo to unauthorized person* | 10%, nie mniej niż/ *not less than* 500 EUR | 10%, nie mniej niż/ *not less than* 500 EUR |

DSP/P/1112172302/2303/59d7e165-23ca-49b8-9fdd-613549af59ed/BE20

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Klauzula parkingowa (MOPY) dla towarów podwyższonego ryzyka<br>*Parking (Rest area) clause for hazardous goods* | 10%, nie mniej niż/ *not less than* 1 000 EUR | 10%, nie mniej niż/ *not less than* 1 000 EUR |

**6** **Zniżki i zwyżki składki**
Zniżka UW

**7** **Numer rachunku bankowego PZU SA do zapłaty składki**/ *Bank account number*
59 1240 6960 3014 0110 0081 1742
(W tytuł przelewu prosimy wpisać: Nr 1112172302/ *Title of transfer should include Policy Number: Nr 1112172302*)

**8** **Składka łączna**/ *Premium*: **3 809,92 PLN**

| | Jednorazowo/*Single payment* |
|---|---|
| Kwota w PLN/*Amount in PLN* | 3 809,92 |
| Termin płatności/*Date of payment* | 06.10.2026 |

**9** **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

**10** **Postanowienia dodatkowe**

**Ubezpieczenie dobrowolne**

**Szkody pozostałe w wyniku rażącego niedbalstwa (klauzula 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.

**Klauzula kabotażu na terenie Niemiec (środki transportu powyżej 3,5 tony) – klauzula nr 28**
Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU i za zapłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej ustala się, co następuje:
1. Przedmiotem ubezpieczenia jest odpowiedzialność cywilna Ubezpieczonego za szkody powstałe z tytułu przewozu towarów w drogowym transporcie kabotażowym na terenie Republiki Federalnej Niemiec wykonywanego zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1072/2009 z dnia 21 października 2009 r. dotyczącego wspólnych zasad dostępu do rynku międzynarodowych przewozów drogowych (Dz.U.UE L z dnia 14 listopada 2009 r.) przy użyciu pojazdów silnikowych o dopuszczalnej masie całkowitej (DMC) powyżej 3,5 tony, znajdujących się w dyspozycji Ubezpieczonego (stanowiących jego własność lub będących przedmiotem umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, użyczenia, leasingu lub innej podobnej formy korzystania z cudzej rzeczy).
2. Ochrona ubezpieczeniowa dla Ubezpieczonego prowadzącego działalność gospodarczą w zakresie przewozu towarów w transporcie drogowym w ruchu międzynarodowym zostaje rozszerzona o odpowiedzialność cywilną Ubezpieczonego ponoszoną zgodnie z przepisami Księgi IV niemieckiego Kodeksu Handlowego (Handelsgesetzbuch – HGB), regulującymi umowę przewozu (§407-450) – zgodnie z postanowieniami §7a niemieckiej Ustawy o transporcie drogowym (Güterkraftverkehrsgesetz) i innych właściwych przepisów prawa Republiki Federalnej Niemiec.
3. Ochroną ubezpieczeniową nie jest objęta odpowiedzialność za szkody:
   1) wyrządzone z winy umyślnej Ubezpieczonego lub osób, za które ponosi on odpowiedzialność,
   2) powstałe na skutek katastrof żywiołowych, oddziaływania energii jądrowej, wojny, stanu wojennego, wojny domowej, zamieszek i niepokojów społecznych, strajków, lokautów, aktów terrorystycznych, zarządzeń władzy państwowej, konfiskaty lub zaboru przez organy administracji;
   3) powstałe w przewożonych metalach szlachetnych, wyrobach jubilerskich, kamieniach szlachetnych, środkach płatniczych, papierach wartościowych, znaczkach, dokumentach i aktach.
4. Suma gwarancyjna w okresie ubezpieczenia wynosi **1 200 000 EUR** na wszystkie wypadki ubezpieczeniowe zaistniałe w okresie ubezpieczenia i **600 000 EUR** na jeden wypadek ubezpieczeniowy.
5. W zakresie uregulowanym niniejszą klauzulą jej postanowienia mają pierwszeństwo przed postanowieniami umowy ubezpieczenia.
6. W sprawach nie uregulowanych niniejszą klauzulą i/lub przywołanymi w niej przepisami prawa stosuje się odpowiednio postanowienia umowy ubezpieczenia.
7. Suma gwarancyjna wskazana w ust. 4 niniejszej klauzuli jest niezależna w stosunku do sumy gwarancyjnej wskazanej w umowie ubezpieczenia. Oznacza to, że wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej udzielanej w ramach umowy ubezpieczenia ze względu na wyczerpanie wskazanej w umowie ubezpieczenia sumy gwarancyjnej, nie powoduje wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej udzielanej na podstawie niniejszej klauzuli.
8. Niniejsze ubezpieczenie podlega prawu Republiki Federalnej Niemiec.
9. Jurysdykcję określa Rozporządzenie Rady (WE) nr 44/2001 z dnia 22 grudnia 2000 r. w sprawie jurysdykcji i uznawania orzeczeń sądowych oraz ich wykonywania w sprawach cywilnych i handlowych (Dz.U.UE L z dnia 16 stycznia 2001 r.).

**Klauzula kabotażu na terenie UE, Wielkiej Brytanii oraz Norwegii, z wyłączeniem Niemiec (środki transportu powyżej 2,5 tony) - klauzula nr 29**
Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU i za zapłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej ustala się, co następuje:
1. Przedmiotem ubezpieczenia jest również odpowiedzialność cywilna Ubezpieczonego za szkody powstałe z tytułu przewozu towarów w drogowym transporcie kabotażowym na terenie państw członkowskich Unii Europejskiej, Wielkiej Brytanii oraz Norwegii, z wyłączeniem Republiki Federalnej Niemiec, przy użyciu pojazdów silnikowych o dopuszczalnej masie całkowitej (DMC) powyżej 2,5 tony, znajdujących się w dyspozycji Ubezpieczonego (stanowiących jego własność lub będących przedmiotem umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, użyczenia, leasingu lub innej podobnej formy korzystania z cudzej rzeczy).
2. PZU SA udziela ochrony ubezpieczeniowej w granicach odpowiedzialności Ubezpieczonego określonej w Konwencji CMR, z zastrzeżeniem postanowień OWU.
3. Na potrzeby niniejszej klauzuli przyjmuje się, że Konwencję CMR stosuje się do każdej umowy o zarobkowy przewóz drogowy towarów pojazdami, niezależnie od miejsca zamieszkania i przynależności państwowej stron, a także w przypadku, gdy miejsce przyjęcia przesyłki do przewozu i miejsca przewidziane dla jej dostawy, stosownie do ich oznaczenia w umowie, znajdują się w tym samym kraju, określonym w ust. 1, innym niż RP.
4. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje również odpowiedzialność cywilną Ubezpieczonego z tytułu opóźnienia w przewozie w granicach sumy gwarancyjnej, jednakże wysokość odszkodowania nie może przewyższyć kwoty przewoźnego.
5. Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje odpowiedzialności cywilnej Ubezpieczonego za czynności przewozowe wykonywane na jego zlecenie przez podwykonawców, którym Ubezpieczony w ramach zawartej przez siebie umowy przewozu zleca wykonanie czynności przewozowych w całości lub w części.
6. PZU SA udziela ochrony ubezpieczeniowej w zakresie uregulowanym niniejszą klauzulą w granicach określonej w umowie ubezpieczenia sumy gwarancyjnej w odniesieniu do wszystkich wypadków ubezpieczeniowych zaistniałych w okresie ubezpieczenia, chyba że w umowie ustalono limit odpowiedzialności z tytułu szkód objętych ochroną ubezpieczeniową na podstawie niniejszej klauzuli niższy niż suma gwarancyjna.
7. Wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej udzielanej na podstawie niniejszej klauzuli następuje:
   1) z dniem wyczerpania ustalonej w umowie ubezpieczenia sumy gwarancyjnej,
   2) z dniem wyczerpania limitu odpowiedzialności, o którym mowa w ust. 6, w zależności od tego, które z tych zdarzeń nastąpiło wcześniej.
8. w zakresie uregulowanym niniejszą klauzulą jej postanowienia mają pierwszeństwo przed postanowieniami umowy ubezpieczenia.
9. w sprawach nie uregulowanych niniejszą klauzulą stosuje się odpowiednio postanowienia umowy ubezpieczenia.

**Klauzula szkód wyrządzonych przez osoby będące w stanie nietrzeźwości**
1. Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU i za zapłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej, strony postanowiły objąć ochroną ubezpieczeniową szkody z tytułu ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przewoźnika powstałe na skutek prowadzenia pojazdu przez ubezpieczonego, pracownika lub podwykonawcę, będącego w stanie nietrzeźwości albo w stanie po użyciu alkoholu (ocenianym zgodnie z właściwymi przepisami miejsca zaistnienia szkody), lub po użyciu środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych między innymi zgodnie z Ustawą o przeciwdziałaniu narkomanii.
2. PZU zachowuje prawo do regresu względem bezpośredniego sprawcy szkody.
3. Odpowiedzialność PZU z tytułu niniejszej klauzuli ograniczona jest do ustalonego limitu w umowie ubezpieczenia.
4. 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.
5. 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.
6. Do każdej szkody objętej zakresem niniejszej klauzuli stosuje się franszyzę redukcyjną określoną w umowie ubezpieczenia.

**Klauzula wydania ładunku osobie nieuprawnionej**
1. 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 wyłudzony:
1) w miejscu odbioru towaru wskazanym w dokumentacji przewozowej przez osobę podającą się za odbiorcę i posługującą się podrobionymi dokumentami lub dokumentami użytkowanymi w sposób nieuprawniony,
2) przez osobę podającą się za przewoźnika wybranego przez ubezpieczonego jako podwykonawca i posługującą się podrobionymi dokumentami lub dokumentami użytkowanymi w sposób nieuprawniony.
2. Za należytą staranność w wydaniu towaru, o której mowa w pkt 1, uznaje się działanie Ubezpieczonego spełniające łącznie następujące warunki:
1) w odniesieniu do osoby wskazanej przez nadawcę jako odbiorca towaru:
   a) ubezpieczony dostarczył towar do miejsca wskazanego przez nadawcę,
   b) ubezpieczony wydał towar osobie przebywającej pod wskazanym adresem,
   c) osoba odbierająca pokwitowała odbiór podpisem lub parafą odbiorcy wraz z pieczątką firmową odbiorcy,
   d) osoba odbierająca, będąca osobą fizyczną (nie prowadzącą działalności gospodarczej), okazała ubezpieczonemu dowód osobisty lub inny dokument tożsamości;
2) w odniesieniu do podwykonawcy usług przewozowych do sprawdzenia i przechowywania dokumentów, weryfikacji osoby uprawnionej do odbioru towaru w imieniu podwykonawcy:
   a) zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub ich odpowiedników funkcjonujących w danym kraju ,
   b) dokumentów nadania nr NIP, REGON lub ich odpowiedników funkcjonujących w danym kraju,
   c) zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego w ruchu krajowym, licencji wspólnotowej lub krajowej,
   d) 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,
e) 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.
3. Odpowiedzialność PZU z tytułu niniejszej klauzuli ograniczona jest do ustalonego limitu w

umowie ubezpieczenia.
4. 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.
5. 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.
6. Do każdej szkody objętej zakresem niniejszej klauzuli stosuje się franszyzę redukcyjną określoną w umowie ubezpieczenia.

**Klauzula parkingowa (MOPY) dla towarów podwyższonego ryzyka**

1. 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.
2. Ochrona ubezpieczeniowa udzielana jest tylko i wyłącznie wtedy gdy:
   a) przewożone są towary podwyższonego ryzyka,
   b) nie było możliwości pozostawienia środka transportu na parkingu strzeżonym,
   c) z umowy przewozu, ze zlecenia przewozowego ani z instrukcji przewozu nie wynika zakaz parkowania poza parkingami strzeżonymi,
   d) parkowanie, postój wynika z:
      a. przepisów o czasie pracy kierowców;
      b. tankowania paliwa lub uzupełniania innych płynów eksploatacyjnych;
      c. zaspokajania potrzeb fizjologicznych;
      d. spożywania posiłku;
      e. braku możliwości przekazania towaru odbiorcy wskutek dotarcia na miejsce rozładunku poza godzinami pracy odbiorcy;
      f. nagłego pogorszenia warunków pogodowych uniemożliwiających bezpieczną dalszą podróż;
      g. 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:
   a) stacjach benzynowych oraz przylegających do nich parkingach, jak również parkingach zlokalizowanych przy hotelach, motelach, barach, restauracjach znajdujących się jak najbliżej trasy przejazdu; pod warunkiem, że miejsce postoju jest oświetlone w porze nocnej i postój odbywa się w godzinach pracy tych instytucji,
   b) parkingach, miejscach postoju przy terminalu celnym lub granicznym,
   c) parkingach wskazanych przez policję lub inne upoważnione służby publiczne,
   d) 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,
   e) 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 ubezpieczeniową nie są objęte szkody:
   a. powstałe podczas postoju środka transportu na terytorium Rosji, Ukrainy, Białorusi, Kazachstanu, Mołdawii i Turcji oraz
   b. 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.

## 11 Oświadczenia

**1.** Zgoda na udzielanie 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.
**4.** ☑ * 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 posiadać ubezpieczenia w tej firmie.
**5.** Oświadczam, że otrzymałam/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych.
**6.** ☑ * 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 otrzymywać informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.
**7.** ☑ * 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).
**8.** ☑ * 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).
**9.** ☑ * 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.
**10.** Zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dokumencie Informacja Administratora danych osobowych
**11.** 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 – Powszechne 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 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

## 12 Postanowienia dodatkowe lub odmienne

**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:**
CHOMICZ IWONA FHU
E-mail: FHUCHOMICZ@WP.PL
Telefon/Phone: +48603202805

**Dodatkowych informacji udzieli:**
NAJLEPSZYUBEZPIECZYCIEL.PL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
ul. BRZOZOWA 3, 62-025 KOSTRZYN

Data zawarcia umowy: 22.09.2026 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

FHU IWONA CHOMICZ
21-500 Biała Podlaska
ul. Żeromskiego 51/28
NIP 5371671240 REGON 030225112
fhuchomicz@wp.pl

Najlepszy ubezpieczyciel.pl
Natalia Przybylska
ul. Okrężna 18, 62-025 Kostrzyn
NIP 7772557344, REGON 302506438
Tel. 574-968-139

| CHOMICZ IWONA FHU | | |
|---|---|---|
| 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)

DSP/P/1112172302/2303/59d7e165-23ca-49b8-9fdd-613549af59ed/BE20