



**Towarzystwo Ubezpieczeń  
i Reasekuracji S.A.**

Ubezpieczenie zawarte za pośrednictwem brokera: Nord Partner Sp. z o.o., Gdynia

**POLISA nr 908200018487 + Dodatek nr 1, 2**

**UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO  
W RUCHU KRAJOWYM**

|       |              |                |         |  |
|-------|--------------|----------------|---------|--|
| NOWA* | WZNOWIENIE * | ROZSZERZENIE * | ANEKS * | DUPLIKAT POLISY NR *:<br>POLISY NR: 908200018217 |
|-------|--------------|----------------|---------|--|

Na podstawie wniosku z dnia: 2012.01.11 Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S.A. potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia w oparciu o obowiązujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej Operatora Transportowego zwane dalej (OWU) stanowiące załącznik do niniejszej polisy.

Symbol statystyczny ryzyka: **10/85**

**UBEZPIECZAJĄCY / UBEZPIECZONY:**

Identyfikator:

|   |   |  |
|---|---|--|
| Nazwisko i imię/nazwa:<br>Adres / siedziba: | <b>AMG CHEMICALS S.A.</b><br><b>82-230 Nowy Staw Ul. Obrońców Westerplatte 26</b> | REGON: 220890302<br>NIP: 579-220-72-15 |
|---|---|--|

**OKRES UBEZPIECZENIA** od dnia: **2012.01.14** do dnia: **2013.01.13**

**ZAKRES UBEZPIECZENIA:** zgodnie z OWU § 3

Suma ubezpieczenia na każde zdarzenie: **250.000,00 USD**

Słownie: **Dwieście pięćdziesiąt tysięcy i 00/100 USD**

Franszyza redukcjna w każdej szkodzie: **200,00 USD**

**ROZSZERZENIE ZAKRESU UBEZPIECZENIA O KLAUZULE Nr:** **1 włączenie odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe wskutek rabunku (rozboju)**

**POSTANOWIENIA DODATKOWE:**

*Ubezpieczający jest zobowiązany do przekazania w terminie do 14.02.2013 r. informacji o przychodach osiągniętych w okresie ubezpieczenia 2012.01.14 – 2013.01.13.*

*Odpowiedzialność TUIR WARTA S.A. rozpoczyna się od dnia następnego po zawarciu umowy ubezpieczenia, przed zapłaceniem przez Ubezpieczającego składki (w całości lub jej pierwszej raty) z zastrzeżeniem postanowień § 8 ust. 6, 7 OWU OC Operatora Transportowego z dnia 25.09.2000r zmienionych Aneks nr 1, 2, 3.*

*Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje także przewozy ładunków niebezpiecznych na ADR z wyłączeniem klasy I i VII. Minimalna składka należna wynosi 1000 zł.*

**PKWiU 66.03.10-00.60**

Składka do zapłacenja: **1.000,00 PLN**

Słownie: **Złoty: jeden tysiąc i 00/100**

**WARUNKI PŁATNOŚCI:** przelew na konto TUIR WARTA S.A. w Kredyt Banku S.A. O/Gdynia nr: 41 1500 1881 1218 8002 7599 0000 kwota: **1.000,00 PLN** płatna do dnia: **25.01.2012r.**

Zgłoszenia szkód należy dokonywać w Centrum Alarmowym Warty czynnym całodobowo przez 7 dni w tygodniu.

Zgłoszenia można dokonać:

- ✓ telefonicznie pod numerem 0601311311 lub 0801 311311 –po połączeniu należy wybrać tonowo właściwy numer IVR tj. 3 aby połączyć się z pracownikami zespołu odpowiedzialnymi za obsługę szkód Korporacyjnych.
- ✓ e – mailowo na adres [zgloszenie@warta.pl](mailto:zgloszenie@warta.pl) (uwaga - pisownia bez polskich znaków)
- ✓ faxem na numer 32 777 18 01
- ✓ listownie na adres CAW ul. 1-go Maja 25, 20-410 Lublin

Ubezpieczający oświadcza, że znane są mu obowiązujące OWU Odpowiedzialności Cywilnej Operatora Transportowego oraz potwierdza ich otrzymanie. TUIR „WARTA” S.A., ul. Chmielna 85/87, 00-805 Warszawa, Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydz. Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego nr KRS 0000016432; NIP 521-04-20-047; Wysokość kapitału zakładowego: 151 976 570 zł opłacony w całości.

|                      |  |   |  |
|----------------------|--|---|--|
| Gdynia, 11.01.2012r. | <b>AMG CHEMICALS S.A.</b><br><br>ELIZA GOŁĄBIEWSKA<br>PREZES ZARZĄDU | <b>STARSZY SPECJALISTA</b><br><i>Agnieszka Szlązak</i><br>Agnieszka Szlązak | <b>Centrum Obsługi Klientów Korporacyjnych w Gdyni</b> |
| Miejscowość i data   | Podpis i pieczęć Ubezpieczającego                                    | Podpis i pieczęć wystawiającego   |  |

\*) niepotrzebne skreślić

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji  
„WARTA” S.A.  
Centrum Obsługi Klientów Korporacyjnych w Gdyni  
81-332 Gdynia, ul. Kollątaja 1

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji „WARTA” S.A.

ul. Chmielna 85/87, 00-805 Warszawa

Polisa wystawiona w Centrum Obsługi Klientów Korporacyjnych w Gdyni

ul. Kollątaja 1, 81-332 Gdynia

tel. (58) 662 45 44, fax. (58) 662 45 15, [www.warta.pl](http://www.warta.pl), e-mail: [gdynia@warta.pl](mailto:gdynia@warta.pl)

infolinia: 0 801 308 308, 0 502 308 308

Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000016432. NIP 521-04-20-047, Wysokość kapitału akcyjnego: 151 976 570,00 zł opłacony w całości