

POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ
Numer polisy 1087065937



1	Okres ubezpieczenia: od 17.10.2024 r. do 16.10.2025 r.								
2	Ubezpieczający: KREATOR.LOG SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Adres siedziby: STANISŁAWA MAŁACHOWSKIEGO 8 m. P1, 61-129 POZNAŃ E-mail: Nieustalony Telefon: Nieustalony		REGON: 526438976						
3	Ubezpieczony: KREATOR.LOG SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Adres siedziby: STANISŁAWA MAŁACHOWSKIEGO 8 m. P1, 61-129 POZNAŃ E-mail: Nieustalony Telefon: Nieustalony		REGON: 526438976						
Zakres ubezpieczenia Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadanym mieniem lub prowadzoną działalnością. Ubezpieczona działalność wraz z PKD: • Transport drogowy towarów (49.41.Z)									
4	Suma gwarancyjna Suma gwarancyjna na jeden wypadek ubezpieczeniowy i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe 500 000 PLN Franszyza redukcyjna: 500 PLN <table><tr><td>Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia</td><td>Franszyza redukcyjna</td><td>Podlimit</td></tr><tr><td>OC spedytora (klauzula nr 15)</td><td>500 PLN</td><td>500 000 PLN</td></tr></table>			Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia	Franszyza redukcyjna	Podlimit	OC spedytora (klauzula nr 15)	500 PLN	500 000 PLN
Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia	Franszyza redukcyjna	Podlimit							
OC spedytora (klauzula nr 15)	500 PLN	500 000 PLN							
5	Składka łączna: 1 710,24 PLN <table><tr><td></td><td>Jednorazowo</td></tr><tr><td>Kwota w PLN</td><td>1 710,24</td></tr><tr><td>Termin płatności</td><td>25.10.2024</td></tr></table>				Jednorazowo	Kwota w PLN	1 710,24	Termin płatności	25.10.2024
	Jednorazowo								
Kwota w PLN	1 710,24								
Termin płatności	25.10.2024								
6	Numer rachunku bankowego do zapłaty składki 43 1240 6960 3014 0110 4057 2233 W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1087065937								
7	Warunki ubezpieczenia 1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/333/2020 z dnia 1 grudnia 2020 r. oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym. z dnia 1 grudnia 2020 r.								
8	Oświadczenia 1. Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/333/2020 z dnia 1 grudnia 2020 r. oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym. 2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.								
9	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. 2. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności. 3. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych postanowień umowy ubezpieczenia, strony postanawiają, że przed dniem płatności składki ubezpieczeniowej PZU SA wyśle e-mail na adres poczty elektronicznej, który ubezpieczający podał przy zawarciu tej umowy, z informacjami dotyczącymi płatności, w tym z linkiem, dzięki któremu ubezpieczający może opłacić składkę ubezpieczeniową.								

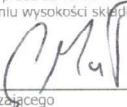
DSP/P/1087065937/3479/pc:100000590428483/BE20

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy, KRS 9831, NIP 526-025-10-49, kapitał zakładowy: 86 352 300 zł wpłacony w całości, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, pzu.pl, infolinia: 801 102 102 (opłata zgodna z taryfą operatora)
DSPOCOG/24G09_03/20241011.1436/proddppu06-319711845.3/FILE/pc:100000590428483

Potwierdzam dane kontaktowe
KREATOR.LOG SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
E-mail: Nieustalony
Telefon: Nieustalony

Data zawarcia umowy: 11.10.2024 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

Kreator.Log Sp. z o.o.

ul. Stanisława Małachowskiego 8/p1
61-129 Poznań

NIP : 7822929642 Regon 5264389760000

KREATOR.LOG SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

DYREKTOR BIURA SPRZEDAŻY
MULTIAGENCYJNEJ I BROKERSKIEJ

PZU SA



MARCIN SROKA

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/1087065937/3479/pc:100000590428483/BE20

 **801 102 102** pzu.pl

2/2

**OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA
ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ**
Numer polisy 1087065937



1 Okres ubezpieczenia: od 17.10.2024 r. do 16.10.2025 r.

2 Ubezpieczający: KREATOR.LOG SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Adres siedziby: STANISŁAWA MAŁACHOWSKIEGO 8 m. P1, 61-129 POZNAŃ
E-mail: Nieustalony Telefon: Nieustalony

REGON: 526438976

3 Składka łączna: 1 710,24 PLN
Sposób płatności: Przelew

Oświadczenia

- 4**
- Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/333/2020 z dnia 1 grudnia 2020 r. oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
 - Oświadczenie o wysokości obrotu, dotyczy:
1) KREATOR.LOG SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, REGON: 526438976
a) całkowity obrót roczny: 220 871 zł
b) obrót z działalności handlowej i produkcyjnej: 0 zł
 - Oświadczenie o przebiegu ubezpieczenia OC w związku z prowadzoną działalnością lub

posiadanym mieniem:

- 1) w ciągu ostatniego roku liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0, łączna suma wypłat: 0,00 zł
 - 2) w ciągu trzech ostatnich lat liczba szkód wypłaconych wyniosła: 0, łączna suma wypłat: 0,00 zł.
4. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informacje, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

Postanowienia dodatkowe lub odmienne

- 5**
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.

2. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych postanowień umowy ubezpieczenia, strony postanawiają, że przed dniem płatności składki ubezpieczeniowej PZU SA wysła e-mail na adres poczty elektronicznej, który ubezpieczający podał przy zawarciu tej umowy, z informacjami dotyczącymi płatności, w tym z linkiem, dzięki któremu ubezpieczający może opłacić składkę ubezpieczeniową.

Potwierdzam dane kontaktowe

KREATOR.LOG SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
E-mail: Nieustalony
Telefon: Nieustalony

Data zawarcia umowy: 11.10.2024 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/sklonna zapłacić.



Podpis ubezpieczającego

Kreator.Log Sp. z o.o.

ul.Stanisława Małachowskiego 8/p1
61-129 Poznań

NIP: 7822629642 Regon 52643897600000

KREATOR.LOG SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

DYREKTOR BIURA SPRZEDAŻY
MULTIAGENCYJNEJ I BROKERSKIEJ
PZU SA

Marcin Sroka
MARCIN SROKA

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/1087065937/3479/pc:100000590428483/BE20

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy, KRS 9831, NIP 526-025-10-49, kapitał zakładowy: 86 352 300 zł wpłacony w całości, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, pzu.pl, infolinia: 801 102 102 (opłata zgodna z taryfą operatora)

DSPOCOG/24G09_03/20241011.1436/proddppu06-319711845.3/FILE/pc:100000590428483