

ORYGINAŁ

POLISA NR : 908509735097

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ SPEDYTORA

AU v. 4.3.4.0 WRT v. 31/12/12 ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ UZUMOWIENIE NR: 908502149215~~WZNOWIENIE~~ * ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ * ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ * UZUMOWIENIE NR: 908502149215

Na podstawie wniosku z dnia: **2013-01-04** (Rok Miesiąc Dzień) 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.

UBEZPIECZAJĄCY: Nazwisko i imię / nazwa: **SAMI EL-OUN MOX-SPED, REGON : 101028463**
Adres / siedziba: **97-300 PIOTRKÓW TRYBUNALSKI UL.SŁOWACKIEGO 128/132**

IDENTYFIKATOR:

UBEZPIECZONY: Nazwisko i imię / nazwa: **SAMI EL-OUN MOX-SPED, REGON : 101028463**
Adres / siedziba: **97-300 PIOTRKÓW TRYBUNALSKI UL.SŁOWACKIEGO 128/132**

IDENTYFIKATOR:

Okres ubezpieczenia od dnia: **2013-01-05** (Rok Miesiąc Dzień) do dnia: **2014-01-04** (Rok Miesiąc Dzień)

ZAKRES UBEZPIECZENIA

Symbol stat.	Usługi spedycyjne objęte ochroną ubezpieczeniową OWU § 5 ust. 3	Punkty: 2; Inne:
13/02	Usługi logistyczne objęte ochroną ubezpieczeniową OWU § 5 ust. 5	Punkty: XXXXXXXXXXXXXXXXXX Inne: XXXXXXXXXXXXXXXXXX

ROZSZERZENIE ZAKRESU UBEZPIECZENIA O KLAUZULĘ: **XXXXXXXX**Suma ubezpieczenia na każde zdarzenie: **400.000** USD Franszyza redukcyjna w każdej szkodzie: **300,00** USDSuma ubezpieczenia na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia dla Klauzuli Nr 4: **XXXXXX** PLN

POSTANOWIENIA DODATKOWE:

Składka do zapłacenia: **1.118,00** PLN

Słownie: **jeden tys. sto osiemnaście 0/100 zł**

Składka płatna:	JEDNORAZOWO *	Data płatności:	1*	XXXXXX	2*	XXXXXX	3*	XXXXXX	4*	XXXXXX
	XXXXXXXXXX *ACH *	Kwota raty:		XXXX		XXXX		XXXX		XXXX

Forma płatności: **GOTÓWKA * ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~****SKŁADKĘ * ~~XXXX~~ ZAINKASOWANO ***

Ubezpieczający oświadcza, że otrzymał aktualnie obowiązujące OWU ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OPERATORA TRANSPORTOWEGO TUIR „WARTA” S.A. Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji „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: 151 976 570,00 zł opłacony w całości.

PIOTRKÓW TRYBUNALSKI dn. 2013-01-04
Miejscowość i data

MOX-SPED
DYREKTOR
Sami El-oun
Podpis Ubezpieczającego
e-mail: info@mox-sped.pl

POŚREDNICTWO
UBEZPIECZENIOWE I FINANSOWE
Edyta Banaszczyk, Waldemar Banaszczyk
Podpis i pieczęć wystawiającego
ul. Szkolna 56, tel. (0-44) 648-1111
NIP 771-26-06-808 REGON 592 331 111

Łódzki
Oddział