



Versicherungsnachweis

Der unterzeichnende Versicherer bestätigt hiermit, daß nach Maßgabe des Versicherungsvertrages und der folgenden Kennziffern eine Versicherung gemäß § 7a des Güterkraftverkehrsgesetzes gegen alle Schäden besteht, für die der Unternehmer nach dem vierten Abschnitt des Handelsgesetzbuches in Verbindung mit dem Frachtvertrag haftet:

(1. ist vom Versicherungsnehmer auszufüllen)

1. Nummer der Erlaubnis/Lizenz Gültigkeit Erteilungsbehörde	TU - 003991 von: 2004-05-01 bis: 2052-04-30 Główny Inspektor Transportu Drogowego
2. Name und Anschrift des Versicherungsnehmers	IMPEKS SP. Z O.O. SP.J PL 65-722 Zielona Góra, ul. Dekoracyjna 3b
3. Beginn des Versicherungsschutzes	2020-07-06
4. Ende des Versicherungsschutzes	2021-07-05
5. Nummer des Versicherungsscheines / der Polizze	06.356.668
6. Die Versicherungssumme	600.000 EUR für eine Schadenereignis und 1.200.000 EUR für alle Schadensereignis unter des Versicherungsschutzes

Die Rechte des Geschädigten aus der Pflicht-Haftpflichtversicherung des Unternehmers werden durch das Versicherungsvertragsgesetz bestimmt.

Unterschrift des Versicherers

AXA Ubezpieczenia Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A.
Hauptverwaltung Warschau

Agnieszka Żołędziowska-Kulig
stellvertretende Vorsitzende

Mariusz Wójcik
Vorstandmitglied

Ausstellungsdatum

2020-07-03

AXA Ubezpieczenia Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A.

Hauptverwaltung: PL00-867 Warszawa, ul. Chłodna 51 (Warschau, Chłodna Strasse 51)

Internet: www.axa.pl

Registrierungsstelle: Bezirksgericht für die Hauptstadt Warschau, XII Wirtschaftsabteilung des Landesgerichtsregister - registriert unter der Nr.: KRS 271543

USt.-Ident.-Nr.: PL-107-00-06-155,

Mitglieder des Vorstandes: Agnieszka Żołędziowska-Kulig (stellvertretende Vorsitzende), Henry de Courtois (stellvertretende Vorsitzende), Piotr Kucharski, Clement Michaud, Beata Siwczyńska-Antosiewicz, Mariusz Wójcik

E-Mail zu berichten Schäden: szkody.korporacyjne@axa.pl

E-Mail: ubezpieczenia.korporacyjne@axa.pl

Tel.: +48 22 555 00 00 Fax: +48 22 555 05 00

Aktienkapital: PLN 107.912.677,- (in voller Höhe gezahlt)



Ubezpieczenia transportowe

POLISA NR 06.356.668

Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przewoźnika drogowego

w ruchu kabotażowym na terenie Republiki Federalnej Niemiec

nr 06.356.668

weryfikacji niniejszej polisy można dokonać na stronie: www.ocpd.axa.pl.

Ubezpieczyciel : **AXA Ubezpieczenia Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A.**
00-867 Warszawa, ul. Chłodna 51
NIP: 107-00-06-155, REGON: 140806789 , KRS: 271543
(zwane dalej AXA)

Ubezpieczający : **IMPEKS SP. Z O.O. SP.J**
PL 65-722 Zielona Góra, ul. Dekoracyjna 3b
NIP: 9290112969,
REGON: 008217851

Ubezpieczony : **IMPEKS SP. Z O.O. SP.J**
PL 65-722 Zielona Góra, ul. Dekoracyjna 3b
NIP: 9290112969,
REGON: 008217851

Licencja wspólnotowa nr: TU - 003991
ważna od dn.01.05.2004r. do dn. 30.04.2052r.
wystawiona przez: Głównego Inspektora Transportu Drogowego

Broker ubezpieczeniowy : STRATTON BROKERS SP. Z O.O.

Przedmiot ubezpieczenia : Ochroną ubezpieczeniową obejmuje się odpowiedzialność cywilną Ubezpieczonego jako przewoźnika drogowego z tytułu wykonywania umów krajowego przewozu drogowego na terenie Republiki Federalnej Niemiec w ramach kabotażu wykonywanego zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1072/2009 przy użyciu pojazdów silnikowych o dopuszczalnej masie całkowitej (DMC) pow. 3,5 t., znajdujących się w dyspozycji Ubezpieczonego (stanowiących jego własność lub będących przedmiotem dzierżawy, leasingu lub pozostających w dyspozycji na podstawie innych uprawnień umownych).

Zakres ubezpieczenia : Zgodnie z „Warunkami ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przewoźnika drogowego w ruchu kabotażowym na terenie Republiki Federalnej Niemiec” - indeks UK/TR/KABDE/18/10/01, które stanowią załącznik do niniejszej oferty.

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje - zgodnie z postanowieniami § 7a niemieckiej Ustawy o transporcie drogowym (Güterkraftverkehrsgesetz) - odpowiedzialność cywilną Ubezpieczonego jako przewoźnika drogowego, ponoszoną zgodnie z przepisami Księgi IV niemieckiego Kodeksu Handlowego (Handelsgesetzbuch – HGB), regulującymi umowę przewozu (§§ 407 – 448, §450).



Zakres ubezpieczenia zostaje ponadto rozszerzony zgodnie z następującą Klauzulą dodatkową:

- Koszty uprzątnięcia pozostałości po szkodzie oraz koszty utylizacji pozostałości po szkodzie indeks: UK/TR/STN/OCPD/KLDDE_020/18/10/01

Odmienne od postanowień klauzuli indeks:

UK/TR/STN/OCPD/KLDDE_020/18/10/01 dodatkowa suma ubezpieczenia wynosi PLN 30.000 na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe w okresie ubezpieczenia.

- powyższa Klauzula dodatkowa stanowi załącznik do niniejszej polisy.

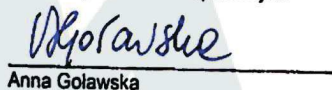
Suma ubezpieczenia	:	Suma ubezpieczenia stanowi górną granicę odpowiedzialności AXA z tytułu każdego wypadku ubezpieczeniowego zaistniałego w okresie ubezpieczenia. Suma ubezpieczenia wynosi: EUR 600.000,- na każdy wypadek ubezpieczeniowy. Zagregowany limit odpowiedzialności odszkodowawczej AXA z tytułu wszystkich wypadków ubezpieczeniowych w okresie ubezpieczenia wynosi EUR 1.200.000,- (§ 9 ust. 2 WU)
Franszyza redukcyjna	:	EUR 600,- na każdą szkodę
Zakres terytorialny	:	Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje przewozy wykonywane jako transport krajowy w ramach kabotażu na terenie Republiki Federalnej Niemiec
Okres ubezpieczenia	:	od dn. 06/07/2020 godz. 00:00 do dn. 05/07/2021 godz. 24:00
Rodzaj polisy	:	polisa obrotowa
Składka	:	Składka roczna z tytułu niniejszego ubezpieczenia wynosi Składka płatna jest jednorazowo w terminie do dn. 17. lipca 2020r. Płatność składki przelewem na konto: Bank Pekao SA NRB: 79 1240 2092 9637 0000 0509 7564. W tytule przelewu należy wskazać nr polisy, której płatność dotyczy.

W imieniu AXA Ubezpieczenia Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A.:

Menedżer
ds. Ubezpieczeń Transportowych


Tadeusz Siarkiewicz

Główny Specjalista
ds. Ubezpieczeń Transportowych


Anna Golawska

**AXA Ubezpieczenia Towarzystwo
Ubezpieczeń i Reasekuracji S. A.**
ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa
NIP:107-000-81-55, Regon: 140806789

Warszawa, 03/07/2020.

Oświadczenia w imieniu Ubezpieczającego:

- Ubezpieczony jest przedsiębiorcą wykonującym zarobkowo, na podstawie obowiązujących przepisów, zgodnie z posiadanymi wymaganymi prawem zezwoleniami i licencjami, drogowy przewóz towarów w ruchu krajowym i międzynarodowym.
- Wyrażam zgodę na weryfikację aktywności niniejszej polisy przez zlecającego transport na stronie <http://www.ocpd.axa.pl/>
- Niniejszym kwituję odbiór polisy wraz z zastosowanymi Warunkami ubezpieczenia oraz Klauzulami dodatkowymi, wskazanymi w jej treści, i potwierdzam, że treść ich – stanowiąca integralną część zawartej umowy ubezpieczenia – jest mi znana.