

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
PRZEWÓZNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM**
CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT
Numer polisy 1098469144



1	Okres ubezpieczenia/ Period of insurance: od/ from 03.09.2025 do/ to 02.09.2026		
2	Ubezpieczający/ Policyholder: USŁUGI TRANSPORTOWE "NIKOL" DARIUSZ FRONT CZAK		
	Adres siedziby/ Address: DWORKI 2 m. 3, 82-335 GRONOWO ELBLĄSKIE E-mail: DFRONT CZAK.1975@WP.PL Telefon/Phone: +48668931826		REGON: 280525004
3	Ubezpieczony/ Insured: USŁUGI TRANSPORTOWE "NIKOL" DARIUSZ FRONT CZAK		
	Adres siedziby/ Address: DWORKI 2 m. 3, 82-335 GRONOWO ELBLĄSKIE E-mail: DFRONT CZAK.1975@WP.PL Telefon/Phone: +48668931826		REGON: 280525004
4	Zakres ubezpieczenia <i>Scope of coverage</i>	Ruch krajowy <i>Domestic transport</i>	Ruch międzynarodowy <i>International transport</i>
	Suma gwarancyjna na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe <i>Sum insured per all insured events in the insurance period</i>	100 000 EUR	300 000 EUR
	Klauzule rozszerzające zakres ubezpieczenia <i>Coverages</i>		
	Rozbój (klauzula nr 2) <i>Robbery clause</i>	☒	☒
	Szkody w paletach, platformach i kontenerach (klauzula nr 5) <i>Palletes, platforms and containers clause</i>	☒	☒
	Usunięcie pozostałości po szkodzie (klauzula nr 6) <i>Debris removal clause</i>	☒ Suma gwarancyjna 10 000 EUR <i>Sum insured</i>	☒ Suma gwarancyjna 30 000 EUR <i>Sum insured</i>
	Szkody powstałe podczas postoju poza parkingami strzeżonymi (klauzula nr 7) <i>Parking clause</i>	☒	☒
	Koszty podniesienia lub wyciągnięcia pojazdu (klauzula nr 8) <i>Vehicle lifting/taking-out clause</i>	☒ Suma gwarancyjna 50 000 PLN <i>Sum insured</i>	☒ Suma gwarancyjna 50 000 PLN <i>Sum insured</i>
	Klauzule dodatkowe <i>Additional coverages</i>		
	Szkody powstałe w wyniku rażącego niedbalstwa (klauzula nr 22) <i>Gross negligence clause</i>	☒ Podlimit/ Sublimit 20 000 EUR	☒ Podlimit/ Sublimit 20 000 EUR
	Czynności załadunkowe i rozładunkowe dokonywane przez przewoźnika (klauzula nr 26) <i>Loading and unloading by subcontractors clause</i>	☒	☒
	Kabotaż na terenie Niemiec (klauzula nr 28) <i>Cabotage Germany clause</i>		☒ Suma gwarancyjna 1 200 000 EUR <i>Sum insured</i> Suma gwarancyjna na zdarzenie 600 000 EUR <i>Sum insured per insurance event</i>
	Klauzula kabotażu na terenie UE oraz Wielkiej Brytanii, z wyłączeniem Niemiec pojazdów powyżej 2,5 tony (klauzula nr 29) <i>Cabotage EU countries</i>		☒
	Klauzula kabotażu na terenie Niemiec pojazdów do 3,5 tony (klauzula nr 33) <i>Cabotage Germany (means of transport less than 3,5 tons)</i>		☒
	Klauzula nie wystawiania listu przewozowego na przewoźnika <i>Clause of non-issuance freight bill on the carrier</i>	☒	☒
	Klauzula szkód wyrządzonych przez osoby będące w stanie nietrzeźwości <i>Clause of damages caused by inebriated persons</i>	☒ Podlimit/ Sublimit 50 000 EUR	☒ Podlimit/ Sublimit 50 000 EUR
	Klauzula wypadku z winy osoby trzeciej w ruchu krajowym <i>Clause of accident caused by third party in domestic traffic</i>	☒ Podlimit/ Sublimit 50 000 EUR	☐
	Klauzula wypadku z winy osoby trzeciej w ruchu międzynarodowym <i>Clause of accident caused by third party in international traffic</i>	☐	☒ Podlimit/ Sublimit 50 000 EUR
	Klauzula parkingowa (MOPY) dla towarów podwyższonego ryzyka <i>Parking (Rest area) clause for hazardous goods</i>	☒ Podlimit/ Sublimit 50 000 EUR	☒ Podlimit/ Sublimit 50 000 EUR

1098469144/b1423289-2dee-4ec8-9b1c-35cdc220e0be/BE20 PIN: 7560

5	Franszyza redukcyjna/ <i>Deductible</i>	Ruch krajowy <i>Domestic transport</i>	Ruch międzynarodowy <i>International transport</i>
	Franszyza podstawowa <i>Basic deductible</i>	200 EUR	200 EUR
	Szkody powstałe w wyniku rażącego niedbalstwa (klauszula nr 22) <i>Gross negligence clause</i>	10%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 200 EUR	10%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 200 EUR
	Czynności załadunkowe i rozładunkowe dokonywane przez przewoźnika (klauszula nr 26) <i>Loading and unloading by subcontractors clause</i>	5%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 200 EUR	5%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 200 EUR
	Kabotaż na terenie Niemiec (klauszula nr 28) <i>Cabotage Germany clause</i>		0 EUR
	Klauszula kabotażu na terenie UE oraz Wielkiej Brytanii, z wyłączeniem Niemiec pojazdów powyżej 2,5 tony (klauszula nr 29) <i>Cabotage EU countries</i>		200 EUR
	Klauszula kabotażu na terenie Niemiec pojazdów do 3,5 tony (klauszula nr 33) <i>Cabotage Germany (means of transport less than 3,5 tons)</i>		200 EUR
	Klauszula szkód wyrządzonych przez osoby będące w stanie nietrzeźwości <i>Clause of damages caused by inebriated persons</i>	5%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 500 EUR	5%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 500 EUR
	Klauszula wypadku z winy osoby trzeciej w ruchu krajowym <i>Clause of accident caused by third party in domestic traffic</i>	5%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 500 EUR	
	Klauszula wypadku z winy osoby trzeciej w ruchu międzynarodowym <i>Clause of accident caused by third party in international traffic</i>		5%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 500 EUR
	Klauszula parkingowa (MOPY) dla towarów podwyższonego ryzyka <i>Parking (Rest area) clause for hazardous goods</i>	5%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 1 000 EUR	5%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 1 000 EUR

6	Zniżki i zwwyżki składki Zniżka UW	7	Numer rachunku bankowego PZU SA do zapłaty składki/ <i>Bank account number</i> 35 1240 6960 3014 0110 2534 1243 (W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1098469144/ <i>Title of transfer should include Policy Number: Nr 1098469144</i>)
---	--	---	---

8	Składka łączna/ <i>Premium: 8 466,75 PLN</i> <i>Rata/ Installment</i>	1	2	3	4
	Kwota w PLN/ <i>Amount in PLN</i>	2 118,75	2 116,00	2 116,00	2 116,00
	Termin płatności/ <i>Date of payment</i>	08.09.25	09.12.25	11.03.26	08.06.26

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
---	--

Postanowienia dodatkowe Ubezpieczenie dobrowolne	
10	Szkody pozostałe w wyniku rażącego niedbalstwa (klauszula 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. Klauszula 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.). Klauszula 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 przewożonego. 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 kabotażu pojazdów do 3,5 t. na terenie Niemiec (klauzula nr 33).

Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU ustala się, że:

1. Przedmiotem ubezpieczenia jest również odpowiedzialność cywilna Ubezpieczonego za szkody powstałe z tytułu wykonywania przewozów kabotażowych na terenie Republiki Federalnej Niemiec pojazdami o dopuszczalnej masie całkowitej (DMC) do 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. PZU SA udziela ochrony ubezpieczeniowej w granicach sumy gwarancyjnej i w zakresie zawartej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przewoźnika drogowego w ruchu międzynarodowym.

Klauzula nie wystawiania listu przewozowego na przewoźnika

1. Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU strony postanowiły, że ochrona ubezpieczeniowa jest zachowana w przypadku, gdy ubezpieczony ze względu na podpisaną umową o przewóz towaru nie jest wpisany do listu przewozowego lub listu przewozowego CMR z zastrzeżeniem pkt 2.
2. W przypadku nie wystawiania listu przewozowego na ubezpieczonego, za wystarczające do udokumentowania przewozu, uznaje się:
 - a) zamieszczenie na liście przewozowym i, liście przewozowym CMR lub innym dokumencie przewozowym podpisu kierowcy Ubezpieczonego oraz numeru rejestracyjnego pojazdu, którym wykonywany jest przewóz,
 - b) pisemne zlecenie zostało udzielone Ubezpieczonemu jako podwykonawcy w przedmiotowym transporcie.

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 redukcijną określoną w umowie ubezpieczenia.

Klauzula wypadku z winy osoby trzeciej w ruchu krajowym

1. Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU i za zapłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej, strony postanowiły objąć ochroną ubezpieczeniową szkody powstałe wskutek wypadku drogowego środka transportu, zaistniałego z winy osoby trzeciej, o której mowa w art. 65 ust. 2 Prawa przewozowego (również w sytuacji, gdy sprawca szkody nie został ustalony).
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 redukcijną określoną w umowie ubezpieczenia.

Klauzula wypadku z winy osoby trzeciej w ruchu międzynarodowym

1. Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU i za zapłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej, strony postanowiły objąć ochroną ubezpieczeniową szkody powstałe wskutek wypadku drogowego środka transportu, zaistniałego z winy osoby trzeciej, o której mowa w art. 17 ust. 2 Konwencji CMR

(również w sytuacji, gdy sprawca szkody nie został ustalony).

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 redukcijną 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 najbliższej 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 redukcijną określoną w umowie ubezpieczenia.

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 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.
5. Oświadczam, że otrzymałem/am informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych.
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. ☒ * Wyrażam zgodę na przysyłanie 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.

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 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. Zapoznałem/am 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 – Powszechny



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. Łopuszańska 38D, 02-232 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

Postanowienia dodatkowe lub odmienne

12

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:

USŁUGI TRANSPORTOWE "NIKOL" DARIUSZ FRONT CZAK
E-mail: DFRONT CZAK.1975@WP.PL
Telefon/Phone: +48668931826

Dodatkowych informacji udzieli:

FULL POLISA ŁUKASZ WNUK
ul. PROMIENNA 33B/37, 05-270 MARKI
tel.: +48 609103308

Data zawarcia umowy: 25.08.2025 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

USŁUGI TRANSPORTOWE "NIKOL" DARIUSZ
FRONT CZAK

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)



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

CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT

Numer polisy 1098469144


1 Okres ubezpieczenia/ Period of insurance: od/ from 03.09.2025 do/ to 02.09.2026
2 Ubezpieczający/ Policyholder: USŁUGI TRANSPORTOWE "NIKOL" DARIUSZ FRONT CZAK

Adres siedziby/ Address: DWORKI 2 m. 3, 82-335 GRONOWO ELBLĄSKIE

REGON: 280525004

E-mail: DFRONT CZAK.1975@WP.PL

Telefon/Phone: +48668931826

Struktura przewożonych towarów
**Udział grupy towarowej we wszystkich wykonywanych przewozach
w ruchu krajowym w ruchu międzynarodowym**

Art. spożywcze – szybko psujące się <i>Groceries - perishable goods</i>	15 %	15 %
Art. spożywcze – pozostałe <i>Groceries - other</i>	10 %	10 %
Sprzęt AGD <i>Home appliances</i>	10 %	10 %
Sprzęt elektroniczny – pozostały <i>Electrical equipment - other</i>	10 %	10 %
Sprzęt elektroniczny – telewizory, komputery, aparaty fotograficzne, telefony komórkowe, audio Hi-Fi <i>Electrical equipment - tv sets, computers, cameras, cell phones, hi-fi audio</i>	10 %	10 %
Wyroby alkoholowe pozostałe <i>Alcohol goods - other</i>	10 %	10 %
Części samochodowe / motocyklowe <i>Car / Motorcycle parts</i>	10 %	10 %
Wyroby alkoholowe – wysokoprocentowe (powyżej 20% zawartości alk.) <i>Alcohol goods - spirits (over 20% of alcohol)</i>	10 %	10 %
Wyroby tytoniowe <i>Tobacco Products</i>	10 %	10 %
Inne towary/ <i>Other goods</i> ruch krajowy/ <i>domestic transport</i> : Art budowlane, przemysłowe oraz inne neutralne według zleceń spedyjcy ruch międzynarodowy / <i>international transport</i> : Art budowlane, przemysłowe oraz inne neutralne według zleceń spedyjcy	5 %	5 %

4 Składka łączna/ Premium: 8 466,75 PLN
Sposób płatności/ *Payment type*: Przelew/ *Wire*
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 10,

2) numery rejestracyjne środków transportu FG4006S, FZ3965V, FZ3221V, FG2232S, FG9472S, DW8WF93, FG6368S, FG5417S, FG7904S, FG8223S,

3) liczba środków transportu o DMC powyżej 3,5 tony wykorzystywanych do kabotażu na terenie Niemiec wynosi: 8,

4) liczba środków transportu o DMC do 3,5 tony wykorzystywanych do kabotażu na terenie Niemiec wynosi: 2,

5) numery rejestracyjne środków transportu FG4006S, FZ3965V, FZ3221V, FG2232S, FG9472S, DW8WF93, FG6368S, FG5417S, FG7904S, FG8223S,

6) obroty:

a) w ruchu krajowym za poprzedni rok wynosi 50 000,00 PLN, przewidywany obrót wynosi 50 000,00 PLN,

b) w ruchu międzynarodowym za poprzedni rok wynosi 850 000,00 PLN, przewidywany obrót 1 350 000,00 PLN.

7) posiadam licencje i zezwolenia: TU-083542

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 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 przedstawiania odpowiedniej oferty.

7. Oświadczam, że otrzymałem/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonem mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych.

8. ☐ * 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.9. ☒ * 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, zobowiązuje się uaktualniać moje dane, dzięki którym będę otrzymywać informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.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 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).

12. Zapoznałem/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 – Powszechny 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. Łopuszańska 38D, 02-232 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.

1098469144/b1423289-2dee-4ec8-9b1c-35cdc220e0be/BE20 PIN: 7560

Postanowienia dodatkowe lub odmienne

6

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:

USŁUGI TRANSPORTOWE "NIKOL" DARIUSZ FRONT CZAK
E-mail: DFRONT CZAK.1975@WP.PL
Telefon/Phone: +48668931826

Dodatkowych informacji udzieli:

FULL POLISA ŁUKASZ WNUK
ul. PROMIENNA 33B/37, 05-270 MARKI
tel.: +48 609103308

Data zawarcia umowy: 25.08.2025 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

USŁUGI TRANSPORTOWE "NIKOL" DARIUSZ
FRONT CZAK
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)

VERSICHERUNGSNACHWEIS
(für das Bundesamt für Güterverkehr bestimmt)



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:

1098469144\29\1

Nummer / Numer

1. Name und Anschrift des Versicherungsunternehmer / Nazwa i adres Ubezpieczonego

USŁUGI TRANSPORTOWE "NIKOL" DARIUSZ FRONTCAK, DWORKI 2 m. 3, 82-335 GRONOWO ELBLĄSKIE

2. Beginn des Versicherungsschutzes / Początek ochrony ubezpieczeniowej

03.09.2025

3. Ende des Versicherungsschutzes / Koniec ochrony ubezpieczeniowej

02.09.2026

4. Nummer des Versicherungsscheines / der Polizze / Numer polisy

1098469144

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

25.08.2025

Ausstellungsdatum / Data wystawienia

Unterschrift des Versicherers / Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Für Deutschlandtransporte wurden pro Fahrzeug gesonderte Bestätigungen gem. § 7a GüKG ausgestellt.

VERSICHERUNGSNACHWEIS
(für das Bundesamt für Güterverkehr bestimmt)



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:

1098469144\29\2
Nummer / Numer

1. Name und Anschrift des Versicherungsunternehmer / Nazwa i adres Ubezpieczonego

USŁUGI TRANSPORTOWE "NIKOL" DARIUSZ FRONTCAK, DWORKI 2 m. 3, 82-335 GRONOWO ELBLĄSKIE

2. Beginn des Versicherungsschutzes / Początek ochrony ubezpieczeniowej 03.09.2025

3. Ende des Versicherungsschutzes / Koniec ochrony ubezpieczeniowej 02.09.2026

4. Nummer des Versicherungsscheines / der Polizze / Numer polisy 1098469144

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

25.08.2025
Ausstellungsdatum / Data wystawienia

Unterschrift des Versicherers / Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Für Deutschlandtransporte wurden pro Fahrzeug gesonderte Bestätigungen gem. § 7a GüKG ausgestellt.

VERSICHERUNGSNACHWEIS
(für das Bundesamt für Güterverkehr bestimmt)



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:

1098469144\29\3
Nummer / Numer

1. Name und Anschrift des Versicherungsunternehmer / Nazwa i adres Ubezpieczonego

USŁUGI TRANSPORTOWE "NIKOL" DARIUSZ FRONTCAK, DWORKI 2 m. 3, 82-335 GRONOWO ELBLĄSKIE

2. Beginn des Versicherungsschutzes / Początek ochrony ubezpieczeniowej

03.09.2025

3. Ende des Versicherungsschutzes / Koniec ochrony ubezpieczeniowej

02.09.2026

4. Nummer des Versicherungsscheines / der Polizze / Numer polisy

1098469144

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

25.08.2025
Ausstellungsdatum / Data wystawienia

Unterschrift des Versicherers / Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Für Deutschlandtransporte wurden pro Fahrzeug gesonderte Bestätigungen gem. § 7a GüKG ausgestellt.

VERSICHERUNGSNACHWEIS
(für das Bundesamt für Güterverkehr bestimmt)



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:

1098469144\29\4
Nummer / Numer

1. Name und Anschrift des Versicherungsunternehmer / Nazwa i adres Ubezpieczonego

USŁUGI TRANSPORTOWE "NIKOL" DARIUSZ FRONTCAK, DWORKI 2 m. 3, 82-335 GRONOWO ELBLĄSKIE

2. Beginn des Versicherungsschutzes / Początek ochrony ubezpieczeniowej

03.09.2025

3. Ende des Versicherungsschutzes / Koniec ochrony ubezpieczeniowej

02.09.2026

4. Nummer des Versicherungsscheines / der Polizze / Numer polisy

1098469144

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

25.08.2025
Ausstellungsdatum / Data wystawienia

Unterschrift des Versicherers / Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Für Deutschlandtransporte wurden pro Fahrzeug gesonderte Bestätigungen gem. § 7a GüKG ausgestellt.

VERSICHERUNGSNACHWEIS
(für das Bundesamt für Güterverkehr bestimmt)



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:

1098469144\29\5
Nummer / Numer

1. Name und Anschrift des Versicherungsunternehmer / Nazwa i adres Ubezpieczonego

USŁUGI TRANSPORTOWE "NIKOL" DARIUSZ FRONTCAK, DWORKI 2 m. 3, 82-335 GRONOWO ELBLĄSKIE

2. Beginn des Versicherungsschutzes / Początek ochrony ubezpieczeniowej

03.09.2025

3. Ende des Versicherungsschutzes / Koniec ochrony ubezpieczeniowej

02.09.2026

4. Nummer des Versicherungsscheines / der Polizze / Numer polisy

1098469144

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

25.08.2025
Ausstellungsdatum / Data wystawienia

Unterschrift des Versicherers / Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Für Deutschlandtransporte wurden pro Fahrzeug gesonderte Bestätigungen gem. § 7a GüKG ausgestellt.

VERSICHERUNGSNACHWEIS
(für das Bundesamt für Güterverkehr bestimmt)



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:

1098469144\29\6
Nummer / Numer

1. Name und Anschrift des Versicherungsunternehmer / Nazwa i adres Ubezpieczonego

USŁUGI TRANSPORTOWE "NIKOL" DARIUSZ FRONTCAK, DWORKI 2 m. 3, 82-335 GRONOWO ELBLĄSKIE

2. Beginn des Versicherungsschutzes / Początek ochrony ubezpieczeniowej

03.09.2025

3. Ende des Versicherungsschutzes / Koniec ochrony ubezpieczeniowej

02.09.2026

4. Nummer des Versicherungsscheines / der Polizze / Numer polisy

1098469144

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

25.08.2025
Ausstellungsdatum / Data wystawienia

Unterschrift des Versicherers / Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Für Deutschlandtransporte wurden pro Fahrzeug gesonderte Bestätigungen gem. § 7a GüKG ausgestellt.

VERSICHERUNGSNACHWEIS
(für das Bundesamt für Güterverkehr bestimmt)



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:

1098469144\29\7
Nummer / Numer

1. Name und Anschrift des Versicherungsunternehmer / Nazwa i adres Ubezpieczonego

USŁUGI TRANSPORTOWE "NIKOL" DARIUSZ FRONTCAK, DWORKI 2 m. 3, 82-335 GRONOWO ELBLĄSKIE

2. Beginn des Versicherungsschutzes / Początek ochrony ubezpieczeniowej

03.09.2025

3. Ende des Versicherungsschutzes / Koniec ochrony ubezpieczeniowej

02.09.2026

4. Nummer des Versicherungsscheines / der Polizze / Numer polisy

1098469144

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

25.08.2025
Ausstellungsdatum / Data wystawienia

Unterschrift des Versicherers / Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Für Deutschlandtransporte wurden pro Fahrzeug gesonderte Bestätigungen gem. § 7a GüKG ausgestellt.

VERSICHERUNGSNACHWEIS
(für das Bundesamt für Güterverkehr bestimmt)



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:

1098469144\29\8

Nummer / Numer

1. Name und Anschrift des Versicherungsunternehmer / Nazwa i adres Ubezpieczonego

USŁUGI TRANSPORTOWE "NIKOL" DARIUSZ FRONTCAK, DWORKI 2 m. 3, 82-335 GRONOWO ELBLĄSKIE

2. Beginn des Versicherungsschutzes / Początek ochrony ubezpieczeniowej

03.09.2025

3. Ende des Versicherungsschutzes / Koniec ochrony ubezpieczeniowej

02.09.2026

4. Nummer des Versicherungsscheines / der Polizze / Numer polisy

1098469144

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

25.08.2025

Ausstellungsdatum / Data wystawienia

Unterschrift des Versicherers / Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Für Deutschlandtransporte wurden pro Fahrzeug gesonderte Bestätigungen gem. § 7a GüKG ausgestellt.

VERSICHERUNGSNACHWEIS
(für das Bundesamt für Güterverkehr bestimmt)



Aufgrund des geschlossenen Vertrages über die Haftpflichtversicherung des Frachtführers im internationalen Straßenverkehr übernimmt die PZU SA den Versicherungsschutz bei Schäden, die infolge von Kabotage-Transporten mit Fahrzeugen mit zulässigem Gesamtgewicht bis zu 3,5 t auf dem Gebiet der Bundesrepublik Deutschland entstanden sind. Die PZU SA gewährt den Versicherungsschutz in den Grenzen der Garantiesumme und im Bereich des geschlossenen Vertrages über die Haftpflichtversicherung des Frachtführers im internationalen Straßenverkehr.

1098469144\33\1

Nummer / Numer

1. Name und Anschrift des Versicherungsunternehmer / Nazwa i adres Ubezpieczonego

USŁUGI TRANSPORTOWE "NIKOL" DARIUSZ FRONTCAK, DWORKI 2 m. 3, 82-335 GRONOWO ELBLĄSKIE

2. Beginn des Versicherungsschutzes / Początek ochrony ubezpieczeniowej

03.09.2025

3. Ende des Versicherungsschutzes / Koniec ochrony ubezpieczeniowej

02.09.2026

4. Nummer des Versicherungsscheines / der Polizze / Numer polisy

1098469144

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

25.08.2025

Ausstellungsdatum / Data wystawienia

Unterschrift des Versicherers / Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

VERSICHERUNGSNACHWEIS
(für das Bundesamt für Güterverkehr bestimmt)



Aufgrund des geschlossenen Vertrages über die Haftpflichtversicherung des Frachtführers im internationalen Straßenverkehr übernimmt die PZU SA den Versicherungsschutz bei Schäden, die infolge von Kabotage-Transporten mit Fahrzeugen mit zulässigem Gesamtgewicht bis zu 3,5 t auf dem Gebiet der Bundesrepublik Deutschland entstanden sind. Die PZU SA gewährt den Versicherungsschutz in den Grenzen der Garantiesumme und im Bereich des geschlossenen Vertrages über die Haftpflichtversicherung des Frachtführers im internationalen Straßenverkehr.

1098469144\33\2

Nummer / Numer

1. Name und Anschrift des Versicherungsunternehmer / Nazwa i adres Ubezpieczonego

USŁUGI TRANSPORTOWE "NIKOL" DARIUSZ FRONTCAK, DWORKI 2 m. 3, 82-335 GRONOWO ELBLĄSKIE

2. Beginn des Versicherungsschutzes / Początek ochrony ubezpieczeniowej

03.09.2025

3. Ende des Versicherungsschutzes / Koniec ochrony ubezpieczeniowej

02.09.2026

4. Nummer des Versicherungsscheines / der Polizze / Numer polisy

1098469144

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

25.08.2025

Ausstellungsdatum / Data wystawienia

Unterschrift des Versicherers / Pieczęć i podpis osoby upoważnionej