



ul. Fabryczna 3/10, 20-301 Lublin
tel./fax 81 536 24 24, 606 608 302
www.ubezpieczanalublin.pl, wartalublin.pl
e-mail: biuro@ubezpieczanalublin.pl
e-mail: biuro@warta.pl LUBD00248001

ORYGINAŁ

WNIOSEK - POLISA NR : **908547238314**

ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA SPEDYTORA

WRT v. 2.1.4.8

strona 1/2

NOWA

symbol stat. **13/02**

Na podstawie wniosku z dnia **2016-06-29** Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji "WARTA" S.A., potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia w oparciu o **Ogólne Warunki Ubezpieczenia ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OPERATORA TRANSPORTOWEGO**

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY :

Nazwisko, imię/Nazwa : **BSK TRANSPORT I SPEDYCJA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

Adres / siedziba : **87-800 WŁOCŁAWEK, PL. WOLNOŚCI 1 M. 122**

REGON : **363918136** NIP : **8883124689**

Okres ubezpieczenia od dnia : **2016-06-29** do dnia : **2017-06-28**

Planowane przychody w okresie ubezpieczenia z tytułu wykonywania usług **spedycyjnych** (bez podatku VAT) **300.000,00** PLN

Planowane przychody w okresie ubezpieczenia z tytułu wykonywania usług **logistycznych** (bez podatku VAT) **XXXXXXXXXX** PLN

Suma ubezpieczenia na każde zdarzenie : **200.000,00** EUR

Franszyza redukcyjna w każdej szkodzie : **300,00** USD

5% wartości szkody, nie mniej niż **500 USD** dla towarów szybko psujących się **400 USD** w każdym przewożonym samochodzie

Zakres terytorialny usług spedycyjnych/logistycznych : **POLSKA I ŚWIAT**

Data rozpoczęcia działalności spedycyjnej : **2016-03-08**

Przynależność do zrzeszeń spedytatorów

Inne ubezpieczenia w TUIR "WARTA" S.A.

ZAKRES UBEZPIECZENIA :

Usługi SPEDYCYJNE

Rodzaj spedycji : **drogowa**

- opracowywanie instrukcji wysyłkowych
- zawieranie umów o przewóz i przygotowanie dokumentów związanych z przewozem
- załadunek lub wyładunek przesyłki
- kontrola ilościowa i wagowa przesyłek
- znakowanie przesyłek
- pakowanie towarów
- zgłaszanie przesyłki do ubezpieczenia
- zgłaszanie przesyłki do odprawy celnej
- składowanie przesyłek.....
- inne usługi spedycyjne

Łączna składka do zapłacenia z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia : **1.449,00**

Słownie : **jeden tys. czterysta czterdzieści dziewięć 0/100 zł**

Składka płatna : **W 4 RATACH** Termin płatności : 1. **2016-06-29** 2. **2016-09-28** 3. **2016-12-28** 4. **2017-03-28**
Kwota : **363,00** **362,00** **362,00** **362,00**

Forma płatności : **GOTÓWKA**

1 RATĘ ZAINKASOWANO

Kolejne raty składki płatne **GOTÓWKĄ/KARTĄ** lub **PRZELEWEM** na konto TUIR "WARTA" S.A. numer : **07 1140 1573 9100 0003 6391 8136**
Tytułem : **"Polisa nr 908547238314"**

Rodzaj przewożonych towarów

Rodzaj towaru	Udział w %
<input checked="" type="checkbox"/> wyroby tytoniowe	10.00
<input checked="" type="checkbox"/> wyroby alkoholowe	10.00