

Polisa: WZNOWIENIE DO POLISY

 Ubezpieczający

 Ubezpieczony

Nr członkowski: 1687246

JKG TRANSPORT SP. Z O.O.

366135417

554-294-47-34

Imię i nazwisko / Nazwa podmiotu

PESEL

REGON

NIP

nr telefonu

email

86-070

JANOWO

JANOWO 2A

kod pocztowy

miejscowość

ulica, numer domu / lokalu

Adres do korespondencji: JAK WYŻEJ

TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia OC zawodowej przewoźnika drogowego związanego ze spełnieniem wymogu określonego w art. 7 ust. 1 w związku z art. 3 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) 1071/2009 z dnia 21 października 2009 r., ustanawiające wspólne zasady dotyczące warunków wykonywania zawodu przewoźnika drogowego i uchylające Dyrektywę Rady 96/26/WE, ze zmianami wprowadzonymi Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2020/1055 z dnia 15 lipca 2020 r. zmieniającym rozporządzenia (WE) nr 1071/2009, (WE) nr 1072/2009 i (UE) nr 1024/2012 w celu dostosowania ich do zmian w transporcie drogowym.

Okres ubezpieczenia od 2023-03-10 do 2024-03-09

## INFORMACJE DOTYCZĄCE PROWADZĄCEJ DZIAŁALNOŚCI

Liczba pojazdów silnikowych lub zespołów pojazdów o dopuszczalnej masie całkowitej powyżej 3,5 tony:	27
Liczba pojazdów silnikowych lub zespołów pojazdów o dopuszczalnej masie całkowitej przekraczającej 2,5 tony i nie przekraczającej 3,5 tony:	0
Zakres terytorialny prowadzonej działalności przewozowej:	przewóz międzynarodowy

## SUMA GWARANCYJNA

Suma gwarancyjna zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) 1071/2009 z dnia 21 października 2009 r. z późniejszymi zmianami:

Suma gwarancyjna w euro na jedno i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe w okresie ubezpieczenia w odniesieniu do liczby 27 zgłoszonych pojazdów silnikowych lub zespołów pojazdów będących podstawą do wyliczenia sumy gwarancyjnej:

139 000.00 Euro \*

\* Równowartość w złotych polskich sumy gwarancyjnej wyrażonej w euro, określana jest według kursu z pierwszego dnia roboczego października opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, a obowiązującego od dnia 1 stycznia następnego roku kalendarzowego.

## Postanowienia dodatkowe:

Numer zgody TUZ TUW:

<b>Składka łączna:</b>	3 780.00 zł	<b>Tryb płatności składki:</b>	JEDNORAZOWA
------------------------	-------------	--------------------------------	-------------

Wyrażam wolę przystąpienia do TUZ TUW (wysokość wpisowego 10 zł): NIE

Deklaruję objęcie 1 (jednego) udziału członkowskiego o wartości nominalnej 10.00 zł słownie dziesięć złotych: NIE

Objęcie większej liczby udziałów może nastąpić tylko na pisemny wniosek, po uzyskaniu zgody Zarządu TUZ TUW.

Razem kwota do zapłaty (składka/rata, wpisowe, udziały członkowskie)

3 780.00 zł

Forma płatności: PRZELEW płatne do dnia 2023-02-06

nr konta 71 1600 1505 3200 0015 9002 9723

potwierdza się dokonanie wpłaty w kwocie zł

słownie złotych

Plan wpłat

Kwota wpłaty w zł 3 780.00

Termin płatności 2023-02-06

Zgłaszanie szkód

☎ (+48) 22 327 60 60

na stronie internetowej: www.tuz.pl

Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie Ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności zawodowej przewoźnika drogowego zatwierdzone Uchwałą Zarządu TUZ TUW Nr U/18/2022 dnia 16 lutego 2022 i obowiązujące od dnia 21 lutego 2022 r., które udostępnione zostały Ubezpieczającemu na trwałym nośniku informacji, w sposób umożliwiający ich przechowywanie i odtwarzanie w zwykłym toku czynności. W przypadku chęci otrzymania dokumentu OWU również w formie papierowej zapraszamy do kontaktu z TUZ TUW.

Oświadczam, że:

- 1) przed zawarciem umowy ubezpieczenia udostępniono mi na trwałym nośniku informacji, na co wyraziłem/am zgodę, Ogólne Warunki Ubezpieczenia określone w niniejszym dokumencie ubezpieczenia (polisie), stanowiące podstawę zawarcia umowy ubezpieczenia, z którymi zapoznałem/am się
- 2) przed zawarciem umowy ubezpieczenia moje potrzeby i wymagania zostały zbadane, a zawarta umowa ubezpieczenia jest zgodna z moimi potrzebami i wymaganiami
- 3) przed zawarciem umowy ubezpieczenia udostępniono mi na trwałym nośniku informacji, na co wyraziłem/am zgodę, ustandaryzowany dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym, (jestem świadomy(-a), że dokument ten nie stanowi części umowy ubezpieczenia i ma charakter informacyjny), z którym zapoznałem/am się
- 4) przed zawarciem umowy dystrybutor ubezpieczeń poinformował mnie o charakterze wynagrodzenia otrzymywanego w przypadku zawarcia umowy
- 5) w razie zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek - zobowiązuje się poinformować Ubezpieczonego o zawartej umowie na jego rachunek oraz zobowiązuje się udostępnić Ubezpieczonemu, w sposób z nim ustalony, informacje o zawartej umowie ubezpieczenia, treści OWU oraz trybie postępowania w razie zajścia wypadku ubezpieczeniowego

Zeskanuj kod QR i zobacz OWU TUZ Ubezpieczenia



OWU dostępne jest również na [www.owu.tuz.pl](http://www.owu.tuz.pl)

Identyfikator dokumentu: 277905.1

Hash dokumentu: 676b2d7ec45a6f83f41a795efd77a51383fcd6c25508ab2df4d6194a55a44898

WARSZAWA, 2023-01-30

miejsowość, data

podpis Ubezpieczającego

podpis i pieczęćka imienna przedstawiciela TUZ TUW

ZAŁĄCZNIK DO POLISY

OCS 0029723

Załącznik do polisy o zawarcie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej przewoźnika drogowego związanego ze spełnieniem wymogu określonego w art. 7 ust. 1 w związku z art. 3 ust. 1 lit c. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) 1071/2009 z dnia 21 października 2009 r. (z późniejszymi zmianami), ustanawiającego wspólne zasady dotyczące warunków wykonywania zawodu przewoźnika drogowego i uchylającego Dyrektywę Rady 96/26 WE:

**WYKAZ NUMERÓW REJESTRACYJNYCH POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH BĘDĄCYCH PODSTAWĄ DO WYLICZENIA SUMY GWARANCYJNEJ W UMOWIE UBEZPIECZENIA**

**Pojazdy lub zespoły pojazdów, których dopuszczalna masa całkowita przekracza 3,5 tony**

**Lp. Numer Rejestracyjny**

1.1.	C1HEAVY
1.2.	C2HEAVY
1.3.	C3HEAVY
1.4.	C4HEAVY
1.5.	G0HEAVY
1.6.	G1HEAVY
1.7.	G2HEAVY
1.8.	G3HEAVY
1.9.	G4HEAVY
1.10.	C5HEAVY
1.11.	C0HEAVY
1.12.	CBY15222
1.13.	G5HEAVY
1.14.	WGM10422
1.15.	C7HEAVY
1.16.	C8HEAVY
1.17.	C6HEAVY
1.18.	C9HEAVY
1.19.	G6HEAVY
1.20.	CBY14444
1.21.	CBY14999
1.22.	CBY15533
1.23.	G8HEAVY
1.24.	FZ4496P
1.25.	CB274NY
1.26.	C4JKG
1.27.	GDA77018

**Pojazdy lub zespoły pojazdów, których dopuszczalna masa całkowita mieści się w granicach od 2,5 tony do 3,5 tony**

**Lp. Numer Rejestracyjny**

1.1.

WARSZAWA, 2023-01-30

miejsowość, data

podpis ubezpieczającego

## ZAŁĄCZNIK DO POLISY

OCS 0029723

## KLAUZULE INFORMACYJNE

Administrator danych	Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych, z siedzibą w Warszawie, ul. Domaniewska 41, 02-672 Warszawa (dalej „TUZ”).
Dane kontaktowe	Z TUZ można skontaktować się poprzez adres e-mail: centrala@tuz.pl, lub pisemnie (adres siedziby administratora). W TUZ wyznaczony jest Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez email: iod@tuz.pl, lub pisemnie (adres siedziby administratora). Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania	Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu: 1. Zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy; 2. Oceny ryzyka ubezpieczeniowego w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania klientów przed zawarciem umowy – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy; 3. Powadzenia marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych administratora, w tym w celach analitycznych i profilowania – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu TUZ, którym jest prowadzenie marketingu bezpośredniego swoich usług; 4. Powadzenia marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych administratora, w tym w celach analitycznych i profilowania, po zakończeniu umowy ubezpieczenia - podstawą prawną przetwarzania danych jest Pani/Pana zgoda, a w razie nieudzielenia zgody dane osobowe nie są przetwarzane w tym celu; 5. Dochodzenia i obsługi roszczeń związanych z zawartą umową ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu TUZ, którym jest możliwość dochodzenia roszczeń przez TUZ; 6. Podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom ubezpieczeniowym – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu TUZ, którym jest możliwość przeciwdziałania i ściganie przestępstw popełnianych na szkodę zakładu ubezpieczeń. 7. Wykonania umów reasekuracyjnych, zawartych przez TUZ TUW z zakładami reasekuracji – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu TUZ, którym jest możliwość wykonywania umów reasekuracyjnych zawartych przez TUZ TUW oraz art. 35 ust. 2 pkt 21 i 22 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.
Okres przechowywania danych	Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia. TUZ przestanie wcześniej przetwarzać dane wykorzystywane do celów marketingu bezpośredniego, w tym profilowania i celów analitycznych, jeżeli zgłosi Pani/Pan sprzeciw / wycofa zgodę w tym zakresie.
Odbiorcy danych	Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie TUZ m. in. dostawcom usług IT, agencjom marketingowym - przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z TUZ i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora. Także Pani/Pana dane mogą być udostępnione zakładom reasekuracji - na podstawie zawartych umów reasekuracji, a także innym podmiotom na podstawie przepisów prawa. Dodatkowo, dane mogą być przekazane, za wyrazną Pani/ Pana zgodą, podmiotom współpracującym z TUZ - w celach marketingowych, określonych we właściwych klauzulach zgód.
Prawa osoby, której dane dotyczą	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz wyrażenia sprzeciwu / odwołania zgody wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na potrzeby marketingu bezpośredniego, w tym profilowania oraz udostępniania innym administratorom. Odwołanie zgody lub wyrażenie sprzeciwu nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od TUZ Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.
Informacja o wymogu podania danych	Podanie danych osobowych w związku z zawieraniem umowy jest dobrowolne, ale konieczne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy ubezpieczenia.
Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu	W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, decyzje dotyczące Pani/Pana mogą być podejmowane w sposób zautomatyzowany (bez wpływu człowieka). Decyzje te będą dotyczyły wysokości składki ubezpieczeniowej. Decyzje będą podejmowane na podstawie Pani/Pana danych, dotyczących między innymi: daty urodzenia, liczby szkód w ciągu ostatnich 3 lat, roku uzyskania prawa jazdy, informacji dotyczących samochodu. Decyzje będą oparte o profilowanie, tj. automatyczną ocenę ryzyka ubezpieczeniowego zawarcia z Panią/Panem umowy ubezpieczenia. Dla przykładu, im więcej szkód miało miejsce w ciągu ostatnich trzech lat, tym większe może być ryzyko ubezpieczeniowe i w związku z tym składka ubezpieczeniowa może być wyższa. W związku ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji dotyczących wysokości składki ubezpieczeniowej, ma Pani/Pan prawo do zakwestionowania tej decyzji, do wyrażenia własnego stanowiska lub do uzyskania interwencji człowieka (tj. przeanalizowania danych i podjęcia decyzji przez człowieka).

## OŚWIADCZENIA UBEZPIECZAJĄCEGO

- |  |                              |                              |
|--|------------------------------|------------------------------|
| ■ Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych (dalej „TUZ”) moich danych osobowych dla celów marketingu produktów i usług TUZ, w tym w celach analitycznych i profilowania, również po zakończeniu umowy.  | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| ■ Wyrażam zgodę na udostępnianie przez TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych (dalej „TUZ”) moich danych osobowych w zakresie danych identyfikacyjnych i teleadresowych, podmiotom współpracującym z TUZ, do przetwarzania w celach marketingowych, w tym w celach analitycznych i profilowania. | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| ■ Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych przez TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych, za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, na wskazane adresy elektroniczne, np. numer telefonu, adres e-mail.  | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| ■ Wyrażam zgodę na wykonywanie połączeń głosowych przez TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych, za pośrednictwem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących, dla celów marketingu bezpośredniego.   | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |

WARSZAWA, 2023-01-30

miejscość, data

podpis Ubezpieczającego

ZAŁĄCZNIK DO POLISY

OCS 0029723

## INFORMACJE O DOTYCHCZASOWYM UBEZPIECZENIU I PRZEBIEGU SZKODOWOŚCI

Liczba szkód w ciągu ostatnich 3 lat 0  
(dotyczy nowych klientów) :

## OŚWIADCZENIA UBEZPIECZAJĄCEGO

Czy przeciwko Ubezpieczonemu jest prowadzone postępowanie egzekucyjne? TAK  NIE

Czy przeciwko Ubezpieczonemu jest prowadzone postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne? TAK  NIE

WARSZAWA, 2023-01-30

miejsowość, data

podpis ubezpieczającego