

**CERYFIKAT UBEZPIECZENIOWY**  
**INSURANCE CERTIFICATE**

do Umowy Ubezpieczenia nr : **908577021287**  
to the Insurance Agreement no :

WRT v. 2.6.14

Niniejszym certyfikatem potwierdza się zawarcie następującej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej spedytora:  
Hereby we confirm the concluding of the following Insurance Agreement on the freight forwarder's liability:

1	Ubezpieczyciel <i>Insurer</i>	<b>Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S.A.</b> z siedzibą w Warszawie, przy ulicy Chmielnej 85/87, Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. St. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000016432. Wysokość kapitału zakładowego 187.938.580 zł opłacony w całości; NIP: 521-04-20-047
2	Ubezpieczający <i>Insured</i>	<b>CONVEY CARGO SP. Z O.O.</b> <b>02-353 WARSZAWA, UL. SZCZĘŚLIWICKA 49A</b> REGON : 386026434 NIP : 7010981210
3	Okres ubezpieczenia <i>Period of insurance</i>	od dnia : <b>2020-09-14</b> do dnia : <b>2021-09-13</b> from : to :
4	Zakres terytorialny <i>Teritorial scope</i>	<b>Polska i Świat</b> <b>Poland and Worldwide</b>
5	Zakres ubezpieczenia <i>Scope of insurance</i>	<b>Odpowiedzialność cywilna spedytora</b> <b>Freight Forwarder's liability</b>
6	Suma ubezpieczenia <i>Sum insured</i>	<b>100.000,00 EUR na każde zdarzenie</b> <b>100.000,00 EUR per one occurrence</b>

**CONVEY CARGO Sp. z o. o.**

ul. Szczęśliwicka 49 A 02-353 Warszawa

NIP: PL 7010981210

KRS: 0000840615, REGON: 386026434

www.conveycargo.com.pl, tel.+48 50 726 00 00

*Krzysztof Bolek*

**STARACHOWICE**  
**2020-09-11 godz. 18:51**

Miejscowość i data  
Place, date

**UNILINK UBEZPIECZENIA**  
27-200 Starachowice, Piłsudskiego 64  
tel. 517-344-640, starachowice@unilink.pl

Podpis i pieczęć wystawiającego  
Signature and seal on behalf of TUir WARTA S.A.

ORYGINAŁ

WNIOSEK - POLISA NR : 908577021287  
ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA SPEDYTORA

TR\_ZSI

A00000638006

strona 1/3

WRT v. 2.6.1.4

NOWA

symbol stat. 13/02

Na podstawie wniosku z dnia 2020-09-11 Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji "WARTA" S.A., potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia w oparciu o Ogólne Warunki Ubezpieczenia ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OPERATORA TRANSPORTOWEGO o symbolu C1164

## UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY:

Nazwisko, imię/Nazwa : CONVEY CARGO SP. Z O.O.

Adres / siedziba : 02-353 WARSZAWA, UL. SZCZĘŚLIWICKA 49A

REGON : 386026434 NIP : 7010981210

Okres ubezpieczenia od dnia : 2020-09-14 do dnia : 2021-09-13

Planowane przychody w okresie ubezpieczenia z tytułu wykonywania usług spedycyjnych (bez podatku VAT) 180.000,00 PLN

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

Suma ubezpieczenia na każde zdarzenie : 100.000,00 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 : 2020-05-02

☐ Przynależność do zrzeseń spedytatorów☐ Inne ubezpieczenia w TUIR "WARTA" S.A.

## ZAKRES UBEZPIECZENIA :

☒ Usługi SPEDYCYJNE

Rodzaj spedycji : drogowa, kolejowa, lotnicza, morska

- ☒ 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

CONVEY CARGO Sp. z o. o.

ul. Szczęśliwicka 49 A 02-353 Warszawa

NIP: PL 7010981210

KRS: 0000840615, REGON: 386026434

www.conveycargo.com.pl, tel. +48 50 726 00 00

Łączna składka do zapłacenia z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia : 1.073,00

Słownie : jeden tys. siedemdziesiąt trzy 00/100 zł

Składka płatna : JEDNORAZOWO

Termin płatności : 1. 2020-09-25

Kwota : 1.073,00

Forma płatności : PRZELEW

SKŁADKA w kwocie 1.073,00 zł PŁATNA PRZELEWEM DO DNIA 2020-09-25  
na konto TUIR "WARTA" S.A. numer : 90 1140 1573 9100 0003 8602 6434  
Tytułem : "Polisa nr 908577021287"

## Rodzaj przewożonych towarów

Rodzaj towaru	Udział w %
<input checked="" type="checkbox"/> wyroby tytoniowe	2.00
<input checked="" type="checkbox"/> wyroby alkoholowe	2.00

WNIOSEK - POLISA NR : 908577021287

UNILINK UBEZPIECZENIA  
27-200 Starechowice Półudskiego 64  
tel. 317-344-040, starechowice@unilink.pl



ORYGINAŁ

WNIOSEK - POLISA NR : 908577021287

TR\_ZSI

## ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA SPEDYTORA

A00000638006

WRT v. 2.6.1.4

strona 2/3

<input checked="" type="checkbox"/> sprzęt elektroniczny	2.00
<input checked="" type="checkbox"/> materiały niebezpieczne ADR z wyłączeniem klasy I i VII	2.00
<input checked="" type="checkbox"/> sprzęt AGD	2.00
<input checked="" type="checkbox"/> samochody	2.00
<input checked="" type="checkbox"/> towary szybko psujące się	80.00
<input checked="" type="checkbox"/> inne towary, w tym wymienione poniżej : pozostałe z wyjątkiem wyłączonych w owu	8.00

## Informacja o szkodach :

Liczba lat ubezpieczenia :

0

Wartość zobowiązań (odszkodowania+rezerwy) :

0,00 PLN

## OŚWIADCZENIA :

## Potwierdzenie aktualności danych.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są aktualne oraz zostały podane zgodnie ze stanem faktycznym i według mojej najlepszej wiedzy na dzień składania wniosku. O zmianie danych, w tym zmianie adresu e-mail (o ile został podany), zobowiązuje się poinformować TUIR WARTA S.A. Przyjmuje jednocześnie do wiadomości, że podanie niezgodnych z prawdą lub niepełnych informacji może spowodować skutki prawne, wynikające z ogólnych warunków ubezpieczeń, taryfy składek oraz dodatkowo złożonych oświadczeń.

## Obowiązek informacyjny.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Chmielna 85/87. Przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe głównie w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego, realizacji umowy ubezpieczenia, likwidacji szkód, marketingu, analiz biznesowych oraz realizacji obowiązków, do których zobowiązuje nas prawo.

Jeśli Warta uzyskała od Pani/Pana zgodę na przetwarzanie danych osobowych, to ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Jednym z przysługujących Pani/Panu praw jest prawo do wniesienia sprzeciwu z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na podstawie prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Wartę, w tym profilowania na tej podstawie, oraz do wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na potrzeby marketingu bezpośredniego przez Wartę.

W przypadku jakichkolwiek pytań, w celu cofnięcia zgody lub skorzystania z przysługujących praw, należy skontaktować się z inspektorem ochrony danych na adres [IOD@warta.pl](mailto:IOD@warta.pl) lub drogą pisemną pod adresem siedziby Warty podanym powyżej lub osobiście/telefonicznie z agentem.

Warta dba o Pani/Pana dane osobowe, przetwarza je zgodnie z przepisami prawa i starannością. Szczegóły w tym informację o wszystkich przysługujących prawach i zasadach przetwarzania danych przez Wartę, znajdują się na banerze informacyjnym u agenta, a także na stronie internetowej pod adresem: [www.warta.pl](http://www.warta.pl).

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez Wartę.

Zgody na otrzymywanie informacji marketingowych/handlowych TUIR WARTA S.A.

[ ] Wyrażam zgodę / [X] Nie wyrażam zgody na przetwarzanie po rozwiązaniu umowy moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, dane kontaktowe, historia polisowa i historia szkódowości przez Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S.A. w celach marketingowych, w tym poprzez profilowanie w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i finansowych, oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty.

[ ] Wyrażam zgodę / [X] Nie wyrażam zgody na otrzymywanie od Towarzystwa Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S.A. informacji handlowo-marketingowych z użyciem automatycznych systemów wywołujących, wybierając jako formę kontaktu połączenia głosowe (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR)

[ ] Wyrażam zgodę / [X] Nie wyrażam zgody na otrzymywanie od Towarzystwa Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S.A. informacji handlowo-marketingowych, wybierając jako formę kontaktu wiadomości elektroniczne (e-mail, sms).

Zgody na otrzymywanie informacji marketingowych/handlowych TUIR WARTA S.A.

[ ] Wyrażam zgodę / [X] Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, dane kontaktowe, historia polisowa i historia szkódowości przez Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S.A. w celach marketingowych, w tym poprzez profilowanie w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i finansowych, oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty.

Zgoda na przesyłanie drogą elektroniczną OWU oraz innych materiałów niezbędnych do zawarcia umów ubezpieczenia.

[ ] Wyrażam zgodę / [X] Nie wyrażam zgody na przesyłanie mi przez TUIR WARTA S.A. drogą elektroniczną na mój adres e-mail Ogólnych Warunków Ubezpieczenia oraz innych informacji i dokumentów niezbędnych do zawarcia każdej umowy ubezpieczenia, wchodzącej w zakres działalności prowadzonej przez TUIR WARTA S.A.

## Analiza Potrzeb Klienta

Oświadczam, że na prośbę dystrybutora ubezpieczeń udzieliłam/am informacji o potrzebach i wymaganiach dotyczących poszukiwanej ochrony ubezpieczeniowej. Jestem świadomy/-a, że przekazane informacje miały wpływ na propozycję produktów ubezpieczeniowych.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy otrzymałam/am „Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym”.

## Potwierdzenie doręczenia OWU

Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia, otrzymałam/am i zapoznałam/am się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OPERATORA TRANSPORTOWEGO z dnia 25.09.2000 r. zmienione Aneksami nr 1,2,3 o symbolu C1164, obowiązującymi w dniu zawarcia umowy, mającymi do niej zastosowanie.

Skargi, zażalenia, w tym reklamacje, mogą być składane przez Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub Uprawnionego z umowy ubezpieczenia do TUIR WARTA S.A. w formie pisemnej na adres: skr. pocztowa 1020, 00-950 Warszawa, a ponadto w formie elektronicznej za pomocą formularza [www.warta.pl/reklamacje](http://www.warta.pl/reklamacje), telefonicznie pod nr 502 308 308 oraz w każdej jednostce TUIR WARTA S.A. na piśmie doręczonym osobiście lub w formie ustnej do protokołu. TUIR WARTA S.A. rozpatrzy skargę, zażalenie, reklamację w terminie 30 dni od daty wpływu i udzieli odpowiedzi w formie pisemnej przesyłką listową lub w formie elektronicznej na wniosek składającego skargę, zażalenie, reklamację. Organem właściwym do rozpatrzenia skargi, zażalenia, reklamacji jest jednostka organizacyjna wyznaczona przez Zarząd TUIR WARTA S.A. Szczegółowe informacje dotyczące trybu wnoszenia i rozpatrywania skarg, zażaleń, reklamacji udostępniane są za pośrednictwem strony internetowej [www.warta.pl](http://www.warta.pl).

Podmiotem uprawnionym do pozasądowego rozpatrywania sporów jest:

- Sąd Polubowny przy Komisji Nadzoru Finansowego (strona WWW: <https://www.knf.gov.pl/>),
- Rzecznik Finansowy (strona WWW: <http://rf.gov.pl/>).



Załącznik 200  
Załącznik 200  
Załącznik 200

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 pod nr KRS 000016432, NIP 521 04 20 047.  
Wysokość kapitału zakładowego: 187.938.580 zł opłacony w całości.

TWÓJ NUMER TELEFONU I ADRES E-MAIL – ZWERYFIKUJ POPRAWNOŚĆ DANYCH ZGŁOSZONYCH DO CENTRUM OBSŁUGI KLIENTA

TELEFON

NIE PODANO

ADRES E-MAIL

NIE PODANO

## WAŻNE DLA SZYBKIEJ OBSŁUGI:

W przypadku braku lub zmiany danych dokonaj aktualizacji w CENTRUM OBSŁUGI KLIENTA – tel. +48 502 308 308

CONVEY CARGO Sp. z o.o.

ul. Szczęśliwicka 49 A 02-353 Warszawa

NIP: PL 7010981210

KRS: 0000840615, REGON: 386026434

www.conveycargo.com.pl, tel. +48 50 726 00 00

WNIOSEK - POLISA NR : 908577021287

**CONVEY CARGO Sp. z o.o.**  
**ORYGINAL**

ul. Śliwicka 49 A 02-353 Warszawa  
NIP: PL 7010981210  
KRS: 0000840615, REGON: 386026434  
www.conveycargo.com.pl, tel. +48 50 726 00 00

WNIOSEK - POLISA NR : 908577021287

**ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA SPEDYTORA**

TR\_ZSI

A00000638006

strona 3/3

*Krzysztof Bał*  
2020-09-11 godz. 18:51

Data i podpis Ubezpieczającego

Chcesz uzyskać pomoc lub zgłosić szkodę?  
Zadzwoń do CENTRUM OBSŁUGI KLIENTA:  
+48 502 308 308 lub +48 801 308 308  
Możesz też zgłosić szkodę on-line na stronie  
[www.warta.pl](http://www.warta.pl) lub przez profil Warty w aplikacji  
Facebook Messenger

**UNILINK UBEZPIECZENIA**  
27-200 Starchowice, Piłsudskiego 64  
tel. 917-344 630, [starchowice@unilink.pl](mailto:starchowice@unilink.pl)  
2020-09-11 godz. 18:51

Data, stempel i podpis wystawiającego