



oryginał
DU 32951287

TOWARZYSTWO
UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH
T U W

AZ
Nr członkowski: 4010 / 43061
Symbol ZWC:
Kategoria ubezpieczającego: 50

POTWIERDZENIE ZAWARCIA UMÓW UBEZPIECZEŃ KOMUNIKACYJNYCH na podstawie wniosku z dnia 01-07-2022 r.

Ubezpieczający: ZARZĄD DRÓG POWIATOWYCH, 97-300 Piotrków Trybunalski, Al. 3Maja 33 ; Regon: 590654581

Ubezpieczony: POWIAT PIOTRKOWSKI, 97-300 Piotrków Trybunalski, ul. DĄBROWSKIEGO 7 ; Regon: 590648416
Właściciel

Dane pojazdu: numer rejestracyjny: EP2907 marka/model/typ: FARMTRAC/704WD/
numer nadwozia: EP2907 rodzaj pojazdu: ciągnik rolniczy
rok produkcji: 2007 pojemność silnika cm³/DMC kg: 3292

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC) <i>Compulsory third party liability insurance of owners of motor vehicles</i>		Polisa nr 3332951287 nowa	
Okres ubezpieczenia od 02-07-2022 godz. 00:00 do 01-07-2023		Kod taryfy	Składka w PLN
Suma gwarancyjna w odniesieniu do jednego zdarzenia: szkody na osobie: 5 210 000 EUR, szkody w mieniu 1 050 000 EUR		33K112	200
Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów pojazdu (NNWK)		Polisa nr 1132951287 nowa	
Okres ubezpieczenia od 02-07-2022 godz. 00:00 do 01-07-2023		Kod taryfy	Składka w PLN
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	115003	40
Zakres podstawowy	10 000	x	x
Podwyższona suma ubezpieczenia dla kierowcy	x	x	x
Ubezpieczenia pomocy w podróży ASSISTANCE (ASS)		Polisa nr	
Okres ubezpieczenia od godz. do		Kod taryfy	Składka w PLN
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	x	x
Wariant:	Zgodnie z owu		
Ubezpieczenie AutoSzyby (ASZ)		Polisa nr	
Okres ubezpieczenia od godz. do		Kod taryfy	Składka w PLN
Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	x	x
Zgodnie z owu			

Płatności:
Składka łączna: 240 PLN Składka członkowska: 0 PLN Udziały: - PLN Wpłisy: - PLN

Łączna kwota do zapłaty: 240 PLN słownie: dwieście czterdzieści złotych zero groszy

Terminy i kwoty płatności:

Nr rachunku bankowego: 47 1240 3116 1111 0010 0326 7845

Sposób płatności: jednorazowo

Forma płatności: przelew

nr raty	termin płatności	kwota w PLN
1	29-07-2022	240
2	x	x
3	x	x
4	x	x

Oświadczam, że:

1) przed zawarciem umowy ubezpieczenia została przeprowadzona analiza potrzeb Klienta dotycząca ubezpieczeń komunikacyjnych obowiązujących w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia:

Wynik analizy potrzeb Klienta	
Obowiązkowe ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC)	TAK
Ubezpieczenie Autocasco	NIE
Ubezpieczenie NNW kierowcy i pasażerów pojazdu	TAK
Ubezpieczenie pomocy w podróży Assistance	NIE
Ubezpieczenie AutoSzyby	NIE

2) został/y mi doręczony/e Dokument/y zawierający/e informacje o ubezpieczeniu/ach obowiązującym/y w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia :

Obowiązkowe ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC)	TAK
Ubezpieczenie Autocasco	NIE
Ubezpieczenie NNW kierowcy i pasażerów pojazdu	TAK
Ubezpieczenie pomocy w podróży Assistance	NIE
Ubezpieczenie AutoSzyby	NIE

oraz, że zapoznałam/em się z jego/ich treścią przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

Starszy specjalista
ds. sprzedaży

Hanna Ciołkowska

DYREKTOR
ZARZĄDU DRÓG POWIATOWYCH

inż. Zbigniew Starosta

2022-07-01 11:27:29

9887

Miejscowość, data wystawienia polisy

kod, pieczęć i podpis przedstawiciela TUW „TUW”

czytelny podpis Ubezpieczającego

ZGŁASZANIE SZKÓD
TEL. +48 22 545 39 50
POMOC ASSISTANCE
TEL. +48 22 741 39 50

Biuro Regionalne: 4010, Oddział: Piotrków Trybunalski
97-300 Piotrków Tryb.; KOSTROMSKA 37
tel. 44 649 69 29 e-mail: piotrkowtrybunalski@tuw.pl