

**Załącznik 1C - Wniosek Ubezpieczenia Pojazdów:**

<b>DANE UBEZPIECZAJĄCEGO:</b>									
		<b>NAZWA:</b>		Województwo Pomorskie, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk, - ZARZĄD DRÓG WOJEWÓDZKICH w GDAŃSKU					
		<b>ADRES:</b>		80-778 Gdańsk ul. Mostowa 11a					
		<b>NIP:</b>		583-31-63-786					
<b>UBEZPIECZONY:</b>									
		<b>NAZWA:</b>		ZARZĄD DRÓG WOJEWÓDZKICH w GDAŃSKU					
		<b>ADRES:</b>		80-778 Gdańsk ul. Mostowa 11a					
		<b>REGON:</b>		191687276					
<b>DANE POJAZDÓW:</b>				<b>WG WYKAZÓW POJAZDÓW</b>					
<b>ZAKRES UBEZPIECZENIA:</b>									
<b>ROZDZIAŁ I. OC POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH:</b>				<b>TAK</b>					
<b>SUMA UBEZPIECZENIA:</b>									
		SZKODY OSOBOWE				MIN USTAWOWA		TAK	
		SZKODY RZECZOWE				MIN USTAWOWA		TAK	
minimalna ustawowa w wysokości zgodnej z obowiązującymi przepisami w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia/wystawienia polisy									
<b>ZAKRES TERYTORIALNY:</b>									
PAŃSTWA - SYGNATARIUSZE POROZUMIENIA WIELOSTRONNEGO									
INNE:									
<b>SZKODOWOŚĆ:</b>		wg zał. nr 2C do wniosku							
<b>ROZDZIAŁ II. AUTO CASCO</b>				<b>TAK</b>					
<b>SUMA UBEZPIECZENIA:</b>		wg zał. wykazów		WYPŁATA Z VAT		TAK		wg zał. nr 1.1 C	
<b>ZAKRES TERYTORIALNY:</b>									
OBSZAR RP +:		PAŃSTWA UE		TAK   <del>NIE</del>		PAŃSTWA WNP		<del>TAK</del> NIE	
		INNE							
<b>POSTANOWIENIA DODATKOWE:</b>		wg zał. nr 1.1 C - Szczególne Warunki Ubezpieczenia							
<b>RYZYKA DODATKOWE:</b>		wg zał. nr 1.2 C - Rozszerzenia Ochrony ubezpieczeniowej AC							
uprawniony kierowca poniżej 26 roku życia		TAK		<del>NIE</del>					
jazdy wyścigowej		<del>TAK</del>		NIE		zarobkowy wynajem pojazdów		<del>TAK</del>   NIE	
<b>SPOSÓB ROZLICZENIA SZKODY</b>									
ROZLICZENIE NA PODST. FAKTURY WARSZTATU		TAK   <del>NIE</del>		ROZLICZENIE NA PODST. KOSZTORYSU UBEZPIECZYCIELA				<del>TAK</del>   NIE	
<b>SZKODOWOŚĆ:</b>		wg zał. nr 2C do wniosku							
<b>ROZDZIAŁ III. NNW KIEROWCÓW I PASAŻERÓW</b>				<b>TAK</b>					
<b>SUMA UBEZPIECZENIA:</b>		10 000,00 zł						na każde miejsce w pojeździe	
<b>ROZDZIAŁ IV. ASSISTANCE</b>				<b>TAK</b>					
<b>SUMA UBEZPIECZENIA:</b>		NIE MNIEJ NIŻ 5 000ZŁ							
<b>ZAKRES TERYTORIALNY:</b>									
OBSZAR RP +:		PAŃSTWA UE		TAK   <del>NIE</del>		PAŃSTWA WNP		<del>TAK</del> NIE	
		INNE							
<b>ZAKRES UBEZPIECZENIA - podstawowy:</b>									
naprawa pojazdu na trasie w razie awarii lub uszkodzenia (jeżeli naprawa na trasie jest możliwa)								TAK	
holowanie (transport) pojazdu do punktu obsługi najbliższego odpowiednio od miejsca siedziby właściciela pojazdu lub miejsca zdarzenia, jeżeli prowizoryczna naprawa w najbliższym punkcie obsługi pozwalająca na bezpieczną kontynuację jazdy jest niemożliwa								TAK	
pokrycie kosztów pojazdu zastępczego w razie awarii lub uszkodzenia, jeżeli dokonanie w rozsądnym czasie naprawy uszkodzonego pojazdu w sposób zapewniający bezpieczną kontynuację jazdy nie jest możliwe lub w przypadku dokonania kradzieży pojazdu max. 3 doby								TAK	
<b>ZAKRES UBEZPIECZENIA - rozszerzony:</b>				wg zał. nr 1.2 C - Rozszerzenia Ochrony ubezpieczeniowej ASS					
Załączniki do wniosku									
załącznik Nr1.1C- Szczególne Warunki Ubezpieczenia								TAK	
załącznik Nr1.2C- Rozszerzenia ochrony ubezpieczeniowej AC i ASSISTANCE								TAK	
załącznik Nr2C - Zaświadczenie o przebiegu szkodowym								TAK	
03/2024 DATA									