

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ  
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM**  
CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT  
Nr 1009171498



**1 Okres ubezpieczenia/ Period of insurance: od/ from 29.09.2015 do/ to 28.09.2016**

**2 Ubezpieczający/ Policyholder: APIS GNIADO BOŻENA**

Adres siedziby/ Address: POTY CZ 1, 05-530 GÓRA KALWARIA  
E-mail: Klient odmówił

Telefon/Phone: Klient odmówił

REGON: 012634416

**3 Ubezpieczony/ Insured: APIS GNIADO BOŻENA**

Adres siedziby/ Address: POTY CZ 1, 05-530 GÓRA KALWARIA  
E-mail: Klient odmówił

Telefon/Phone: Klient odmówił

REGON: 012634416

**Zakres ubezpieczenia**

Scope of coverage

**Ruch krajowy**

Domestic transport

**Ruch międzynarodowy**

International transport

Suma gwarancyjna na wszystkie zdarzenia  
Sum insured per all insured events in the insurance period

80 000 EUR

**Klauzule rozszerzające zakres ubezpieczenia**

Coverage

Rozbój (klauzula nr 2)

Ridbery clause



Usunięcie pozostałości po szkodzie (klauzula nr 6)

Debris removal clause



Suma gwarancyjna 8 000 EUR



Szkody powstałe podczas postoju poza parkingami strzeżonymi (klauzula nr 7)

Parking clause



**Franszyza redukcyjna/ Deductible**

**Ruch krajowy**

Domestic transport

**Ruch międzynarodowy**

International transport

Franszyza podstawowa  
Basic deductible

200 EUR

**Zniżki i zwwyżki składki**

Zniżka UW

**7**

**Numer rachunku bankowego PZU SA do zapłaty składki (bank account number)**  
27 1020 1026 2881 0110 0653 5899  
W tytuł przelewu prosimy wpisać: Nr 1009171498

**Składka łączna/ Premium: 2 979,81 PLN**

Rata/Installment

Kwota w złotych/Amount in PLN

Termin płatności/Date of payment

1  
1 490,81  
30.09.2015

2  
1 489,00  
30.03.2016

**Warunki ubezpieczenia**

1.  \* Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przewoźnika drogowego w ruchu krajowym, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/146/2014 z dnia 27.05.2014 r., które otrzymaliśmy/am

przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

\*  w polu oznacza zgodę

**Oświadczenia**

1. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem następujące informacje:

- 1) do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego;
- 2) ubezpieczającemu, ubezpieczonemu i uprawnionemu z umowy ubezpieczenia przysługują prawo do wniesienia pisemnej skargi lub zażalenia, dotyczących wykonania przez PZU SA umowy ubezpieczenia; właściwą do rozpatrzenia danej skargi lub zażalenia jest jednostka organizacyjna określona w przepisach wewnętrznych PZU SA obowiązujących na dzień składania skargi lub zażalenia.

Informacja w tym zakresie jest dostępna w jednostkach organizacyjnych PZU SA; skargę lub zażalenie składa się na piśmie za pośrednictwem dowolnej jednostki organizacyjnej PZU SA; PZU SA udziela odpowiedzi na skargę lub zażalenie na piśmie, w terminie 30 dni od dnia otrzymania skargi lub zażalenia;

- 3) ubezpieczającemu, ubezpieczonemu i uprawnionemu z umowy ubezpieczenia przysługują prawo wniesienia skargi do Rzecznika Ubezpieczonych.

DSP/P/1009171498/2044/pc:10000026630562

Powiatowy Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy, KRS 5831, NIP 526-025-10-49, kontat zkładowy: 86 352 300 z wpłacony w całości, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, pzu.pl, infolinia: 801 102 102

**Potwierdzam dane kontaktowe:**

APIS GNIADO BOŻENA

E-mail: Klient odmówił

Telefon/Phone: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 23.09.2015 r.



APIS BOŻENA GNIADO  
ul. 30 Gdza Kahle 13  
41-108-07-55  
NIP: 142-108-07-55  
regon: 012634416

AGENT UBEZPIECZENIOWY  
Eryk Wilim  
tel. 501-864-225  
email: ewilim@agentpzu.pl

APIS GNIADO BOŻENA

Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA



801 102 102 lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl  
w przypadku awarii lub wypadku (in case of accident)

**Mazovia Bank Spółdzielczy**  
05-530 Góra Kalwaria, ul. Pijarska 25, tel. (22) 736 49-00, fax. (22) 736 49-01

**Potwierdzenie wykonania operacji**

**Z rachunku:** 70 8003 0003 2001 0004 9982 0001  
MBS./Góra Kalwaria  
APIS BOŻENA GNIADO  
POTYCZ 1 05-530 POTYCZ

**Na rachunek:** 27 1020 1026 2881 0110 0653 5899  
PKOBP O/2 Warszawa  
PZU SA  
ul.Jana Pawła II 24 W-wa

**Szczegóły operacji:**

Kwota: 1 490,81 PLN  
Tytuł: OCP nr 1009171498 -I rata  
Data nadania: 2015-09-29  
Data waluty: 2015-09-29  
Data księgowania: 2015-09-29  
Nr ref.: A0099000604  
Rodzaj: przelew wyjściowy

Potwierdzenie wygenerowane elektronicznie.

Dokument sporządzony na podstawie art. 7 Ustawy Prawo Bankowe (Dz.U.2012.1376 j.t. z późn. zm.). Nie wymaga podpisu ani stempla.

2015-10-16 08:32:12



URZĄD STATYSTYCZNY W WARSZAWIE  
02-134 WARSZAWA, UL. 1 SIERPŃNIA 21  
tel.: (0-22) 4642083, faks: (0-22) 8467831

data: 04-01-2005

## ZAŚWIADCZENIE

### o numerze identyfikacyjnym REGON

Zaświadcza się, że na podstawie złożonego wniosku, Pan / Pani  
**BOŻENA GNIADO**

zamieszkały/a w: województwo MAZOWIECKIE  
powiat PIASECZYŃSKI, gmina/dzielnica GÓRA KALWARIA - OBSZAR WIEJSKI  
adres: POTYCZ 1  
05-530 GÓRA KALWARIA

otrzymał/a numer identyfikacyjny REGON:

**012634416**

Działalność prowadzona jest:

pod nazwą: "APIS" BOŻENA GNIADO

w: województwo MAZOWIECKIE, powiat PIASECZYŃSKI,  
gmina/dzielnica GÓRA KALWARIA - OBSZAR WIEJSKI,  
adres POTYCZ 1  
05-530 GÓRA KALWARIA

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)

5156Z SPRZEDAŻ HURTOWA POZOSTAŁYCH  
PÓLPRODUKTÓW

Liczba jednostek lokalnych: 2

Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym drukowane są odrębnie.

#### Uwagi:

- 1/ w przypadku niezgodności powyższych danych ze stanem faktycznym należy zgłosić korekty w miejscu otrzymania zaświadczenia niezwłocznie po ich stwierdzeniu,
- 2/ w kontaktach urzędowych i związanych z obrotem gospodarczym należy posługiwać się zaświadczeniem oraz podawać numer identyfikacyjny REGON (9-cyfrowy, a w razie potrzeby 14-cyfrowy) w pieczęciach firmowych i drukach urzędowych (art. 43, ust. 3 Ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej - Dz. U. Nr 88, poz. 439 z późn. zm.),
- 3/ zmiany w cechach objętych wpisem do rejestru należy zgłaszać w ciągu 14 dni od dnia wystąpienia w miejscu otrzymania zaświadczenia (art. 42, ust. 2 i 4 ww. ustawy).

Urząd Statystyczny  
w Warszawie  
tel. (022) 846-76-93

pieczęć US

Kierownik Wydziału Rejestrow

*Grażyna Silny*  
Grażyna Silny

(podpis osoby upoważnionej  
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)

**Z A Ś W I A D C Z E N I E**  
**o zmianie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej**

Stosownie do art. 7b ust. 1 i 3 w związku z art. 7d ust. 1 i 2 ustawy z dnia 19 listopada 1999 -  
Prawo działalności gospodarczej (Dz.U. Nr 101 poz 1178 z póź. zmianami)

**zaświadcza się**

że prowadzona przez Burmistrza Miasta i Gminy Góra Kalwaria Ewidencja Działalności  
Gospodarczej pod nr **3601** zawiera następujący wpis:

1. Pan(i):

Gniado Bożena

PESEL: 64082407881

Nazwa firmy:

"APIS"

2. Miejsce zamieszkania:

05-530 Góra Kalwaria, Potycz 1/8

Miejsce i adres zakładu głównego lub innego miejsca wykonywania działalności:

05-530 Góra Kalwaria Potycz 1/8

- Siedziba firmy

- Cały kraj

- Inne

3. Określenie przedmiotu działalności:

46.76.Z - Sprzedaż hurtowa pozostałych półproduktów

47.99.Z - Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona poza siecią sklepową, straganami i  
targowiskami

49.41.Z - Transport drogowy towarów

Data rozpoczęcia działalności: 01-08-2000

Niniejsze zaświadczenie wykazuje treść wpisu wg stanu na dzień 27-02-2008 po zmianie  
zgłoszonej w dniu 26-02-2008 .

Niniejsza zmiana dotyczyła punktu: 2,3

Otrzymują:

1. Gniado Bożena  
05-530 Góra Kalwaria, Potycz 1
2. Urząd skarbowy
3. Wojewódzki Urząd Statystyczny
4. ZUS
5. Referat Finansowy



Z ap. BURMISTRZA

Kier. Ref. Gosp. Komunalnej  
*Renata Lasecka*

**POUCZENIE**

Na przedsiębiorcy spoczywa:

- obowiązek uzyskania koncesji, zezwoleń na wykonywanie działalności gospodarczej, bądź zgłoszenia do rejestru

**URZĄD SKARBOWY** POTWIERDZENIE ZGŁOSZENIA REJESTRACYJNEGO PODATNIKA  
ul. Czajewicza 2/4 PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG ORAZ PODATKU AKCYZOWEGO  
05-500 PIASECZNO

(53)  
Na podstawie art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 8 stycznia 1993 r. o podatku od towarów i usług oraz o podatku akcyzowym (Dz.U. Nr 11, poz. 50 z późn. zm.) Urząd Skarbowy potwierdza dokonanie zgłoszenia rejestracyjnego przez podatnika:

BOŻENA GNIADO  
ur. 24.08.1964 HRUBIESZÓW  
imiona rodziców: JOZEF, STANISŁAWA

zwiąć

o Numerze Identyfikacji Podatkowej

797-108-07-55



Zastępca Naczelnika  
Urzędu Skarbowego

*mgr Hanna Chytkiewicz*

(podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego)

Podatnik ma obowiązek posługiwania się tym numerem na zasadach określonych w art.9 ust.8 ustawy z dnia 8 stycznia 1993 r. o podatku od towarów i usług oraz o podatku akcyzowym (Dz.U. Nr 11, poz. 50 z późn. zm.).

Nadawca:  
URZĄD SKARBOWY W PIASECZNO  
CZAJEWICZA 2/4  
PIASECZNO  
05-500 PIASECZNO

Adresat:  
BOŻENA GNIADO  
POTYCZ 1 n 8  
05-530 GÓRA KALWARIA

ndzić



RZECZPOSPOLITA POLSKA (PL)

Starosta  
Piaseczyński

komunikacji regionalnej

WYPIS Nr 0004

z licencji nr 0053602

na wykonywanie krajowego transportu drogowego

Na podstawie art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym

(Dz. U. Nr 125, poz. 1371)/wydaje się wypis z licencji ważnej do dnia 31.12.2005 r.

dla:  
Nazwa przedsiębiorcy: "APIS" GNIADO BOŻENA

Siedziba (adres): POTYCZ 1 05-530 GÓRA KALWARIA

Obszar prowadzenia przewozów: obszar Rzeczypospolitej Polskiej

Data wystawienia wypisu 24.02.2004

Z up. Starosta  
Naczelnik Wydziału

WR 0134010