

ORYGINAŁ

WNIOSEK - POLISA NR : 908576499316

A00004374001

WRT v. 2.5.5.6

WARTA EKSTRABIZNES PLUS

TR_ZSI

WZNOWIENIE

do umowy nr : 908571832694

Na podstawie wniosku z dnia 2020-03-20 stanowiącego integralną część niniejszej polisy, Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji "WARTA" S.A. potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia w oparciu o Ogólne Warunki Ubezpieczenia WARTA EKSTRABIZNES PLUS o symbolu C6691.

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY :

Nazwisko, imię/Nazwa : KING-TRANS S.C. PAWEŁ SEWERYN, KRZYSZTOF WIEJ

Adres / siedziba : 31-670 KRAKÓW, UL. POWSTAŃCÓW 66

REGON : 121025087 NIP : 6751421797

Okres ubezpieczenia od dnia :

2020-03-23

do dnia :

2021-03-22

DZIAŁALNOŚĆ WYKONYWANA PRZEZ UBEZPIECZONEGO I PRZYJĘTA DO UBEZPIECZENIA WRAZ Z PKD

49.42

Działalność usługowa związana z przeprowadzkami

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

Wysokość przychodów Ubezpieczonego za ostatni rok obrotowy (w przypadku podmiotów rozpoczynających działalność przewidywana wysokość przychodów w bieżącym roku obrotowym)

pow. 500 tys. do 3 mln zł

Symbol	Zakres ubezpieczenia		Suma gwarancyjna (zł)
13/L8	Wariant II	OC z tytułu prowadzenia działalności i posiadania mienia wraz z odpowiedzialnością za produkt i szkody powstałe po wykonaniu usługi	500.000,00

KLAUZULE DODATKOWE DO UBEZPIECZENIA OC :

Symbol	Klauzula	Limit (zł)
13/M0	B. Odpowiedzialność pracodawcy	100.000,00
13/M3	E. Szkody w rzeczach pod kontrolą, w pieczy lub dozorem	500.000,00

Składka za ubezpieczenie OC :

873,00

Wariant II: W ramach wybranego wariantu OC zakres ubezpieczenia obejmuje: OC za szkody powstałe w związku z posiadaniem mienia i prowadzeniem działalności gospodarczej wraz z OC za produkt i szkody powstałe po wykonaniu pracy i usługi oraz OC za podwykonawców, OC za szkody spowodowane przeniesieniem chorób zakaźnych, organizacją imprezy okolicznościowej, rażącym niedbalstwem, w związku z cofnięciem się cieczy w systemach wodno – kanalizacyjnych, OC za szkody w mieniu otaczającym powstałe wskutek czynności za i wyładunkowych.

Franszyzy redukcyjne :

z zastrzeżeniem POSTANOWIEŃ DODATKOWYCH i DODATKOWYCH INFORMACJI

Łączna składka do zapłacenia z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia :

873,00

Słownie :

osiemset siedemdziesiąt trzy 00/100 zł

Składka płatna:

JEDNORAZOWO

Termin płatności :

1. 2020-04-03

Kwota :

873,00

Forma płatności :

PRZELEW

SKŁADKA w kwocie 873,00 zł PŁATNA PRZELEWEM DO DNIA 2020-04-03
na konto TUIR "WARTA" S.A. numer : 45 1140 1573 9100 0001 2102 5087
Tytułem : "Polisa nr 908576499316"

OŚWIADCZENIE DO OCENY RYZYKA:

Wartość mienia we wszystkich lokalizacjach nie przekracza 15 mln zł



ORYGINAŁ

WNIOSEK - POLISA NR : 908576499316

A00004374001

WRT v. 2.5.5.6

WARTA EKSTRABIZNES PLUS

TR_ZSI

POSTANOWIENIA DODATKOWE :

1. Odmienne niż stanowią zapisy OWU, potwierdza się wykupienie w umowie ubezpieczenia franszyz redukcyjnych.
2. Powyższe nie ma zastosowania w odniesieniu do klauzul 11, 14, 15, 17, E - ust.3, G, J, K, L oraz par. 27 ust. 3 OWU.
3. Dla pozycji wymienionych w pkt. 2 franszyzę określoną w OWU obniża się o 50%

OŚWIADCZENIA :

Oświadczam, że mienie znajdujące się w wymienionych przeze mnie lokalizacjach zabezpieczone jest w zakresie ubezpieczanych ryzyk zgodnie z wymaganiami spełniającymi minimalne kryteria zabezpieczeń określone w aktualnie obowiązujących Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia WARTA EKSTRABIZNES PLUS.

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 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 informacje 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.

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 / ☒ Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, dane kontaktowe, historia polisy i historia szkód spowodowanych 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 / ☒ 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 / ☒ 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 TUnŻ WARTA S.A.

☐ Wyrażam zgodę / ☒ Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, dane kontaktowe, historia polisy i historia szkód spowodowanych przez Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie 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 / ☒ 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 odmówiłem/am udzielenia odpowiedzi na pytania służące analizie potrzeb i wymagań oraz jestem świadomy/-a, że odmowa ta ograniczyła zakres informacji na podstawie których zaproponowano mi produkty ubezpieczeniowe.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy otrzymałem/-am dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym, oraz że świadomie wybieram produkt ubezpieczeniowy, który w mojej ocenie zapewnia optymalną ochronę ubezpieczeniową.

Potwierdzenie doręczenia OWU

Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia, otrzymałem/am i zapoznałem/am się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia WARTA EKSTRABIZNES PLUS o symbolu C6691, 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, 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.

Podmiotem uprawnionym do pozasądowego rozpatrywania sporów jest:

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



Zamień korespondencję papierową na wygodną i ekologiczną korespondencję elektroniczną.

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

605455135

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**

ORYGINAŁ**WNIOSEK - POLISA NR : 908576499316****A00004374001**

WRT v. 2.5.5.6

WARTA EKSTRABIZNES PLUS**TR_ZSI****2020-03-20 godz. 21:17**

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 lub przez profil Warty w aplikacji
Facebook Messenger

AGENCJA UBEZPIECZENIOWA**Łukasz Biegun**

TUROW "WARTA" S.A.

tel. 512 338 315

2020-03-20 godz. 21:17

Nr polisy: 908576499316

Nr ubezpieczenia: A00004374001

Data, stempel i podpis wystawiającego