

WNIOSEK-POLISA EKSTRABIZNES PLUS NR: 908577765927

A00004374001

Pakiet Przedsiębiorca

TR_ZSI

Wznowienie polisy: 908576499316

WRT v. 2.6.6.4

ORYGINAŁ

Na podstawie wniosku z dnia 2021-03-22 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 C7900.

Dane klienta**UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY:**

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

REGON : 121025087 NIP : 6751421797

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

Okres ubezpieczenia

od dnia: 2021-03-23 do dnia: 2022-03-22

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

Zakres ubezpieczenia	Suma gwarancyjna (zł)	Składka (zł)
Odpowiedzialność cywilna w wariancie KOMFORT	550 000,00	936,00

Klauzule dodatkowe do ubezpieczenia OC

Klauzula OC	Limit (zł)
1 OC. Wypadki przy pracy	100 000,00
3 OC. Obróbka lub przechowanie rzeczy	500 000,00

Wariant KOMFORT: W ramach wybranego wariantu OC zakres ubezpieczenia obejmuje: OC za szkody powstałe w związku z wykonywaniem działalności i posiadaniem mienia (odpowiedzialność deliktowa i kontraktowa) oraz odpowiedzialność za szkody w związku z wprowadzeniem produktu do obrotu i powstałe po wykonaniu prac lub usług, w tym: OC za szkody spowodowane rażącym niedbalstwem, szkody powstałe w związku z przeniesieniem chorób zakaźnych, w związku z cofnięciem się cieczy w systemach wodno-kanalizacyjnych, szkody w pojazdach pracowników, szkody w mieniu otaczającym powstałe w trakcie wykonywania czynności załadunku lub wyładunku, szkody powstałe w związku z posiadaniem i użytkowaniem pojazdów nie podlegających obowiązkowi ubezpieczenia, OC za szkody spowodowane organizacją imprezy, OC za podwykonawców, OC farmaceuty, OC za szkody powstałe w związku z używaniem w działalności lasera w gabinecie kosmetycznym.

Pakiet bezpieczeństwa

	Limit/zakres
Wykupienie franszyzy redukcyjnej	zgodnie z OWU

Płatność

Łączna składka do zapłaty (zł): 936,00 zł

Słownie: **dziewięćset trzydzieści sześć 00/100 zł**Składka płatna: **JEDNORAZOWO**Forma płatności: **PRZELEW**

SKŁADKA w kwocie 936,00 zł PŁATNA PRZELEWEM DO DNIA 2021-04-05
na konto TUIR "WARTA" S.A. numer : 45 1140 1573 9100 0001 2102 5087
Tytułem : "Polisa nr 908577765927"

Franszyzy

Franszyzy obniżone zgodnie z zapisami Pakietu bezpieczeństwa (§ 1) – Wykupienie franszyzy redukcyjnej

Oświadczenia do oceny ryzykaWartość mienia we wszystkich lokalizacjach **nie przekracza 15 mln zł** ☒**Informacje o szkodach lub roszczeniach dot. wypłaconych odszkodowań i zgłoszonych roszczeń**

Liczba szkód : w ost. 12 miesiącach: 12-24 mies. temu : 24-36 mies. temu :

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. Przyjmuję 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.

Warta dba o Pani/Pana dane osobowe, przetwarza je zgodnie z przepisami prawa i starannością. Informacje o zasadach przetwarzania danych osobowych przez Wartę i przysługujących z tego tytułu prawach oraz inne informacje Administratora danych osobowych zostały dołączone do Ogólnych Warunków Ubezpieczenia (OWU).

Dostępne są również na stronie www.warta.pl Oświadczam, że zapoznałam się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez Wartę.

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

[X] Wyrażam zgodę / [] Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, dane kontaktowe, historia polisowa i historia szkodowości 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. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane nie dłużej niż przez okres 3 lat po zakończeniu trwania umowy lub do cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych w tym celu.

[] 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

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji "WARTA" S.A. ul. Chmielna 85/87, 00-805 Warszawa, tel. +48 502 308 308
Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000016432;
NIP 521-04-20-047. Wysokość kapitału zakładowego: 187.938.580 zł, opłacony w całości.

WNIOSEK-POLISA EKSTRABIZNES PLUS NR: 908577765927

A00004374001

Pakiet Przedsiębiorca

TR_ZSI

Wznowienie polisy: 908576499316

WRT v. 2.6.6.4

ORYGINAŁ

szkodowości 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 / [X] Nie wyrażam zgody na przesyłanie drogą elektroniczną na mój adres e-mail Ogólnych Warunków Ubezpieczenia (OWU), Dokumentu zawierającego informacje o produkcie ubezpieczeniowym (tzw. Karta IPID) o którym mowa w art. 9 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej, klauzul informacyjnych RODO oraz innych informacji i dokumentów niezbędnych do zawarcia 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 C7900, obowiązującymi w dniu zawarcia umowy, mającymi do niej zastosowanie.



Zamień korespondencję papierową na wygodną i ekologiczną korespondencję elektroniczną.

Zgłoszenia szkody możesz dokonać za pośrednictwem:

- formularza internetowego na www.warta.pl
 - aplikacji Facebook Messenger
 - telefonu 502 308 308 (również do kontaktu z zagranicą)
 - korespondencji papierowej na adres TUIR „WARTA” S.A.
- Skrytka Poczтовая nr 1020, 00-950 Warszawa
Potrzebujesz skorzystać z usług ASSISTANCE?
Zadzwoń do Centrum Obsługi Klienta Warty na numer 502 308 308 (zgłoszenia ASSISTANCE przyjmowane są wyłącznie telefonicznie)

AGENCJA UBEZPIECZENIOWA
Lukasz Biegun

2021-03-22 godz. 09:18 WARTA S.A.

Data, stempel i podpis wystawiającego
Date, stamp and Signature of agent

Podpis Ubezpieczającego
Signature of Insured