



WNIOSEK-POLISA WARTA EKSTRABIZNES PLUS NR: **920064032582**

WZNOWIENIE POLISY NR: 920051563137

Na podstawie wniosku z dnia 2026-03-18 stanowiącego integralną część niniejszej Polisy, TUIR WARTA S.A. potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia w zakresie ryzyk wymienionych w niniejszym dokumencie.

DANE KLIENTÓW

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY:

KRZYSZTOF WIEJ KING-TRANS

REGON: 121071905

Siedziba: 31-236 KRAKÓW, ALEJA 29 LISTOPADA 170

Telefon komórkowy: 724821262

E-mail: biuro@king-przeprowadzki.pl

UBEZPIECZONY:

PAWEŁ SEWERYN "KING-TRANS" S.C.

REGON: 121034436

Siedziba: 31-236 KRAKÓW, ALEJA 29 LISTOPADA 170

UBEZPIECZONY:

KING-TRANS S.C. PAWEŁ SEWERYN, KRZYSZTOF WIEJ

REGON: 121025087

Siedziba: 31-236 KRAKÓW, AL. 29 LISTOPADA 170

Telefon komórkowy: 724821262

E-mail: biuro@king-przeprowadzki.pl

OKRES UBEZPIECZENIA

OD: 2026-03-23 godz. 00:00 DO: 2027-03-22 godz. 23:59

DZIAŁALNOŚĆ WYKONYWANA PRZEZ UBEZPIECZONEGO I PRZYJĘTA DO UBEZPIECZENIA WRAZ Z PKD (2025)

49.42 Z Działalność usługowa związana z przewodnikami

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

ZAKRES UBEZPIECZENIA

SUMA GWARANCYJNA

Odpowiedzialność cywilna z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej i posiadania mienia (odpowiedzialność deliktowa i kontraktowa) z **włączeniem** odpowiedzialności za szkody w związku z wprowadzeniem produktu do obrotu i powstałe po wykonaniu prac lub usługi - **KOMFORT**

500 000 zł

Ochrona ubezpieczeniowa OC obejmuje dodatkowo następujące rozszerzenia w treści zgodnej z Załącznikiem nr 6 do OWU:

NAZWA KLAUZULI

PODLIMIT

1 OC. Wypadki przy pracy	100 000 zł
2 OC. Najemca nieruchomości i ruchomości	100 000 zł
3 OC. Obróbka lub przechowanie rzeczy	500 000 zł
SKŁADKA	2 538 zł

Pakiet korzyści OC:

Ochrona ubezpieczeniowa OC obejmuje dodatkowo następujące szkody w treści zgodnej z Załącznikiem nr 3 do OWU:

- spowodowane rażącym niedbalstwem
- powstałe w związku z przeniesieniem chorób zakaźnych
- w związku z czynnościami załadunku lub wyładunku
- związane z organizacją imprezy niepodlegającej ubezpieczeniu obowiązkowemu
- wodno-kanalizacyjne
- w pojazdach i rzeczach osobistych pracowników
- związane z użytkowaniem pojazdów mechanicznych (w tym wózków widłowych)
- wyrządzone przez podwykonawców (OC podwykonawcy)

PAKIET BEZPIECZEŃSTWA

LIMIT/ZAKRES

Wykupienie franszyzy redukcyjnej	zgodnie z OWU
Pakiet bezpieczeństwa - OC	20 000 zł
SKŁADKA	9 zł

PŁATNOŚĆ	Składka płatna: JEDNORAZOWO	Forma płatności: PRZELEW	Kwota: 2 547 zł
	Składka płatna przelewem do dnia 2026-04-01 na konto TUIR WARTA S.A. o numerze: 63 1140 1573 9100 0001 2107 1905 Tytułem: Polisa nr 920064032582		

FRANSZYZY REDUKCYJNE I POSTANOWIENIA DODATKOWE

Franszyzy redukcyjne: **W umowie obowiązuje franszyza redukcyjna zgodnie z zapisami Pakietu bezpieczeństwa (§ 1) - Wykupienie franszyzy redukcyjnej.**

W odniesieniu do wspólników spółki cywilnej zakres ochrony ubezpieczeniowej dotyczy wyłącznie działalności prowadzonej w ramach spółki cywilnej wskazanej w umowie.

INFORMACJE O SZKODACH I ZGŁOSZONYCH ROSZCZENIACH

Szkody w ostatnich 3 latach: TAK Liczba szkód: 1 Łączna wartość szkód: 15 740 zł



WNIOSEK-POLISA WARTA EKSTRABIZNES PLUS NR: 920064032582

WZNOWIENIE POLISY NR: 920051563137

ZGODY / OŚWIADCZENIA

Wyrażenie poniższych zgód jest dobrowolne. Ma Pani/Pan prawo do ich cofnięcia w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Wyrażam zgodę na przesyłanie drogą elektroniczną na mój adres e-mail Ogólnych Warunków Ubezpieczenia (OWU). Dokumentu zawierającego informacje o produkcie ubezpieczeniowym o którym mowa w art. 9 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej. Informacji administratora danych osobowych oraz innych informacji i dokumentów niezbędnych do zawarcia umowy ubezpieczenia wchodzącej w zakres działalności prowadzonej przez TUiR WARTA S.A.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od TUiR WARTA S.A. informacji handlowo-marketingowych dotyczących produktów i usług Grupy Warta tj. TUiR WARTA S.A. oraz Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie WARTA S.A. drogą elektroniczną (poprzez e-mail/sms/mms).

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od TUiR WARTA S.A. informacji handlowo-marketingowych dotyczących produktów i usług Grupy Warta tj. TUiR WARTA S.A. oraz Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie WARTA S.A. drogą telefoniczną (rozmowa telefoniczna/komunikaty głosowe IVR).

Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez TUiR WARTA S.A..

TUiR WARTA S.A. dba o Pani/Pana dane osobowe, przetwarza je zgodnie z przepisami prawa i starannością. Informacje o zasadach przetwarzania danych osobowych przez TUiR WARTA S.A. 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 przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor przeprowadził analizę moich potrzeb i wymagań (zwane APK), dotyczących poszukiwanej przeze mnie ochrony ubezpieczeniowej.

Ponadto oświadczam, że przed przystąpieniem do APK zostałem poinformowany przez dystrybutora, iż zakres udzielonych przeze mnie informacji będzie miał wpływ na propozycję produktów ubezpieczeniowych.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy otrzymałem/-am „Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym” oraz, że świadomie wybieram zaproponowany mi produkt ubezpieczeniowy.

Oświadczam, że dla celów taryfikacji ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej deklaruję wysokość przychodów rocznych w wysokości 3 000 000 zł

Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia otrzymałem i zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia WARTA EKSTRABIZNES PLUS [C7905] mającymi do niej zastosowanie, obowiązującymi na dzień składania wniosku ubezpieczeniowego oraz akceptuję ich treść.

Oświadczam, że na potrzeby zawarcia niniejszej umowy ubezpieczenia przekazałem informacje o numerze PESEL przedsiębiorcy prowadzącego jednoosobową działalność gospodarczą.

Zgodnie z art. 4 c Ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji „WARTA” Spółka Akcyjna, spełniając obowiązki nałożony przedmiotową ustawą oświadcza, że jest dużym przedsiębiorcą w rozumieniu art. 4 pkt 6 ww. ustawy.

DANE AGENTA

Nazwa: AGENCJA UBEZPIECZENIOWA ŁUKASZ BIEGUN
 Agent: BIEGUN ŁUKASZ
 Nr agenta: A00004374001

Nr telefonu: 512388215
 Adres e-mail: lukasz.biegun@wp.pl

KING-TRANS s.c. **King-Trans s.c.**
Paweł Seweryn *Krzysztof Wiej*

TUIR WARTA S.A.
 Nr w rejestrze...
[Signature]

2026-03-18

Data i podpis Ubezpieczającego

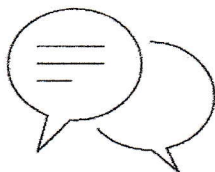
2026-03-18

Data, stempel i podpis Przedstawiciela TUIR WARTA S.A.

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego TUiR WARTA S.A. 2026-03-18 godz. 16:12 przez A00004374001

KING - TRANS S.C.
Paweł Seweryn, Krzysztof Wiej
 31-236 Kraków, al. 29 listopada 170
 NIP 675-142-17-97 REGON 121025087
 tel. 724 821 262

warta.



**Potrzebujesz pomocy?
 Skontaktuj się z nami!**

Szkodę możesz zgłosić za pośrednictwem:

- formularza internetowego na: www.warta.pl
- telefonu **502 308 308***
- serwisu Moja Warta

Potrzebujesz skorzystać z usług Assistance?
 Zadzwoń do **Centrum Obsługi Klienta** Warty na numer **502 308 308***

* Koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora

Warta nr 1 w likwidacji szkód

WNIOSEK-POLISA WARTA EKSTRABIZNES PLUS NR: **920064032582**

WZNOWIENIE POLISY NR: 920051563137

Na podstawie wniosku z dnia 2026-03-18 stanowiącego integralną część niniejszej Polisy, TUIR WARTA S.A. potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia zakresie ryzyk wymienionych w niniejszym dokumencie.

ZGODY / OŚWIADCZENIA

Wyrażenie poniższych zgód jest dobrowolne. Ma Pani/Pan prawo do ich cofnięcia w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Wyrażam zgodę na przesyłanie drogą elektroniczną na mój adres e-mail Ogólnych Warunków Ubezpieczenia (OWU), Dokumentu zawierającego informacje o produkcie ubezpieczeniowym o którym mowa w art. 9 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej, informacji administratora danych osobowych oraz innych informacji i dokumentów niezbędnych do zawarcia umowy ubezpieczenia wchodzącej w zakres działalności prowadzonej przez TUIR WARTA S.A.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od TUIR WARTA S.A. informacji handlowo-marketingowych dotyczących produktów i usług Grupy Warta tj. TUIR WARTA S.A. oraz Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie WARTA S.A. drogą elektroniczną (poprzez e-mail/sms/mms).

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od TUIR WARTA S.A. informacji handlowo-marketingowych dotyczących produktów i usług Grupy Warta tj. TUIR WARTA S.A. oraz Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie WARTA S.A. drogą telefoniczną (rozmowa telefoniczna/komunikaty głosowe IVR).

Oświadczam, że zapoznałem się z Informacją administratora danych osobowych.

TUIR WARTA S.A. dba o Pani/Pana dane osobowe, przetwarza je zgodnie z przepisami prawa i starannością. Informacje o zasadach przetwarzania danych osobowych przez TUIR WARTA S.A. 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 przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor przeprowadził analizę moich potrzeb i wymagań (zwane APK), dotyczących poszukiwanej przeze mnie ochrony ubezpieczeniowej.

Ponadto oświadczam, że przed przystąpieniem do APK zostałem poinformowany przez dystrybutora, iż zakres udzielonych przeze mnie informacji będzie miał wpływ na propozycję produktów ubezpieczeniowych.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy otrzymałem/am „Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym” oraz, że świadomie wybieram zaproponowany mi produkt ubezpieczeniowy.

Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia otrzymałem i zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia WARTA EKSTRABIZNES PLUS [C7905] mającymi do niej zastosowanie, obowiązującymi na dzień składania wniosku ubezpieczeniowego oraz akceptuję ich treść.

Oświadczam, że na potrzeby zawarcia niniejszej umowy ubezpieczenia przekazałem informacje o numerze PESEL przedsiębiorcy prowadzącego jednoosobową działalność gospodarczą.

Zgodnie z art. 4 c Ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji „WARTA” Spółka Akcyjna, spełniając obowiązek nałożony przedmiotową ustawą oświadcza, że jest dużym przedsiębiorcą w rozumieniu art. 4 pkt 6 ww. ustawy.

KING-TRANS s.c.

Paweł Seweryn

2026-03-18

Data i podpis Ubezpieczającego

King-Trans s.c.

Krzysztof Wiej

2026-03-18

Data, stempel i podpis Przedstawiciela TUIR WARTA S.A.

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego TUIR WARTA S.A. 2026-03-18 godz. 16:12 przez A00004374001

KING - TRANS S.C.
Paweł Seweryn, Krzysztof Wiej
31-236 Kraków, al. 29 listopada 170
NIP 675-142-17-97 REGON 121025087
tel. 724 821 262