

WNIOSEK-POLISA EKSTRABIZNES PLUS NR: 908577747816

A00005189001

Pakiet Przedsiębiorca

TR_ZSI

Wznowienie polisy: 908575761647

WRT v. 2.6.5.8

ORYGINAL

Na podstawie wniosku z dnia 2021-02-24 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: **"ŻŁOTNICKI" F.T.P. RAFAŁ ŻŁOTNICKI**

REGON : 471355830 NIP : 7251250873

Adres / siedziba: **94-029 ŁÓDŹ, UL. WILEŃSKA 10**

Okres ubezpieczenia

od dnia: 2021-03-02 do dnia: 2022-03-01

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 wariantcie STANDARD	2 000 000,00	1.877,00

Klauzule dodatkowe do ubezpieczenia OC

Klauzula OC	Limit (zł)
1 OC. Wypadki przy pracy	500 000,00
2 OC. Najemca ruchomości i nieruchomości	500 000,00
3 OC. Obróbka lub przechowanie rzeczy	500 000,00

Wariant STANDARD: W ramach wybranego wariantu OC zakres ubezpieczenia obejmuje: OC za szkody powstałe w związku z wykonywaniem działalności i posiadaniem mienia (odpowiedzialność deliktowa i kontraktowa) 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, powstałe w związku z posiadaniem i użytkowaniem pojazdów nie podlegających obowiązkowi ubezpieczenia, OC za szkody spowodowane organizacją imprezy, OC za podwykonawców.

Płatność

Łączna składka do zapłaty (zł): 1.877,00 zł

Słownie: jeden tys. osiemset siedemdziesiąt siedem 00/100 zł

Składka płatna: **W 4 RATACH**

Termin płatności: 1. 2021-03-10 2. 2021-06-01 3. 2021-09-01 4. 2021-12-01

Kwota: 470,00 469,00 469,00 469,00

Forma płatności: **PRZELEW**

SKŁADKA w kwocie 470,00 zł PŁATNA PRZELEWEM DO DNIA 2021-03-10 na konto TUIR "WARTA" S.A. numer : 55 1140 1573 9100 0004 7135 5830 Tytułem : "Polisa nr 908577747816"

Franszyzy

Zgodnie z zapisami § 13 OWU

Oświadczenia do oceny ryzyka

Wartość 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), zobowiązuję 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 zapoznałem 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 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.

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 polisowa i historia 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 / 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

WNIOSEK-POLISA EKSTRABIZNES PLUS NR: 908577747816
Pakiet Przedsiębiorca

A00005189001

TR_ZSI

Wznowienie polisy: 908575761647

WRT v. 2.6.5.8

ORYGINAŁ

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 na prośbę dystrybutora ubezpieczeń udzieliłem/am informacji o potrzebach i wymaganiach dotyczących poszukiwanej ochrony ubezpieczeniowej. Jestem świadomy/-a, że przekazane informacje miały wpływ na propozycję produktów ubezpieczeniowych.

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.

Podpis Ubezpieczającego
Signature of Insured

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)

OMIGA A. D. U. F.
Maciej Piaseczny
NIP: 749 198 42 00 REG: 100794066
2021-02-24 godz. 08:23
tel. 530 771 7 07
Data, stempel i podpis wystawiającego
Date, stamp and signature of agent