



ANEKS NR 920055512238A02 DO WNIOSKO-POLISY 920055512238

DANE KLIENTÓW

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY
ZŁOTNICKI SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ REGON: 386184222
Siedziba: 95-050 KONSTANTYNÓW ŁÓDZKI, ul. Łódzka 57
Telefon komórkowy: 0048693877848
Email: dominika@zlotnicki.pl

UBEZPIECZONY
"GOLDI SERVICES" SPÓŁKA Z
OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ REGON: 385857825
Siedziba: 94-029 ŁÓDŹ, Wileńska 10
Telefon komórkowy: 512158135
Email: dominika@zlotnicki.pl

OKRES OBOWIĄZYWANIA ANEKSU

OD: 2025-08-12 godz. 14:46 DO: 2026-07-19

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszym aneksem postanowień umowy ubezpieczenia potwierdzonej polisą nr 920055512238, strony uzgadniają wprowadzenie następujących zmian:

- Zmiana danych klienta

ZMIANA DANYCH KLIENTA

Przed zmianą:

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY
GOLDI SERVICES SPÓŁKA Z
OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
SPÓŁKA KOMANDYTOWA REGON: 386184222
Siedziba: 94-029 ŁÓDŹ, Wileńska 10
Adres korespondencyjny: 95-050 KONSTANTYNÓW ŁÓDZKI, ul. Łódzka 57
Telefon komórkowy: 0048693877848
Email: dominika@zlotnicki.pl

UBEZPIECZONY
"GOLDI SERVICES" SPÓŁKA Z
OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ REGON: 385857825
Siedziba: 94-029 ŁÓDŹ, 10
Adres korespondencyjny: 95-050 KONSTANTYNÓW ŁÓDZKI, ul. Łódzka 57
Telefon komórkowy: 512158135
Email: dominika@zlotnicki.pl

Po zmianie:

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY
ZŁOTNICKI SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ REGON: 386184222
Siedziba: 95-050 KONSTANTYNÓW ŁÓDZKI, ul. Łódzka 57
Telefon komórkowy: 0048693877848
Email: dominika@zlotnicki.pl

UBEZPIECZONY
"GOLDI SERVICES" SPÓŁKA Z
OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ REGON: 385857825
Siedziba: 94-029 ŁÓDŹ, Wileńska 10
Telefon komórkowy: 512158135
Email: dominika@zlotnicki.pl

DANE AGENTA

Nazwa: OMEGA CENTRUM DORADZTWA UBEZPIECZENIOWO-FINANSOWEGO MACIEJ PIASECZNY
Agent: PIASECZNY MACIEJ
Nr agenta: A00005189001
Nr telefonu: 530771707
Adres e-mail: biuro@piaseczni.pl

ZŁOTNICKI
Grupa
Z upoważnienia
Rafał Złotnicki

2025-08-12

Data i podpis Ubezpieczającego

"OMEGA" CDUF
Maciej Piaseczny
NIP: 7291991297, REGON: 1400794066
tel. 530 77 17 07; 663 309 333
biuro@piaseczni.pl

2025-08-12

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

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego TUIR WARTA S.A. 2025-08-12 godz. 14:46 przez A00005189000



WNIOSEK-POLISA WARTA EKSTRABIZNES PLUS NR: 920055512238

WZNOWIENIE POLISY NR: 920043475063

Na podstawie wniosku z dnia 2025-07-10 stanowiącego integralną część niniejszej Polisy, TUIR WARTA S.A. potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia w zakresie ryzyk wymienionych w niniejszym dokumencie.

DANE KLIENTÓW

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY:

GOLDI SERVICES SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA

REGON: 386184222

Siedziba: 94-029 ŁÓDŹ, WILEŃSKA 10
Telefon komórkowy: 0048693877848
E-mail: dominika@zlotnicki.pl

UBEZPIECZONY:

"GOLDI SERVICES" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

REGON: 385857825

Siedziba: 94-029 ŁÓDŹ, 10
Adres korespondencyjny: 94-029 ŁÓDŹ, 10
Telefon komórkowy: 512158135
E-mail: dominika@zlotnicki.pl

OKRES UBEZPIECZENIA

OD: 2025-07-20 godz. 00:00 DO: 2026-07-19 godz. 23:59

DZIAŁALNOŚĆ WYKONYWANA PRZEZ UBEZPIECZONEGO I PRZYJĘTA DO UBEZPIECZENIA WRAZ Z PKD (2007)

49.41 Z Transport drogowy towarów

49.42 Z Działalność usługowa związana z przeprowadzkami

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

ZAKRES UBEZPIECZENIA

SUMA GWARANCYJNA

Odpowiedzialność cywilna z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej i posiadania mienia (odpowiedzialność deliktowa i kontraktowa) z wyłączeniem odpowiedzialności za szkody w związku z wprowadzeniem produktu do obrotu i powstałe po wykonaniu prac lub usługi - STANDARD 2 000 000 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	500 000 zł
2 OC. Najemca nieruchomości i ruchomości	500 000 zł
3 OC. Obróbka lub przechowanie rzeczy	500 000 zł

SKŁADKA 2 656 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 10 zł

PŁATNOŚĆ	Składka płatna: W 4 RATACH	Forma płatności: PRZELEW	Kwota: 2 666 zł
	1 rata w kwocie 674 zł przelewem płatna do dnia 2025-07-24 na konto TUIR WARTA S.A. o numerze: 54 1140 1573 9100 0003 8618 4222		

Termin:	2025-07-24	2025-10-19	2026-01-19	2026-04-19
Kwota:	674 zł	664 zł	664 zł	664 zł

FRANSZYZY REDUKCYJNE I POSTANOWIENIA DODATKOWE

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

INFORMACJE O SZKODACH I ZGŁOSZONYCH ROSZCZENIACH

Szkody w ostatnich 3 latach: TAK Liczba szkód: 1 Łączna wartość szkód: 2 993 zł

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.

Nie wyrażam zgody 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.

warta.



Nie wyrażam zgody 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).

Nie wyrażam zgody 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 500 000 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.

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.

DANE AGENTA

Nazwa: OMEGA CENTRUM DORADZTWA UBEZPIECZENIOWO-FINANSOWEGO MACIEJ PIASECZNY

Agent: **PIASECZNY MACIEJ**

Nr agenta: A00005189001

Nr telefonu: **530771707**

Adres e-mail: biuro@piaseczni.pl

PREZES ZARZĄDU

Rafał Złotnicki

2025-07-10

Data i podpis Ubezpieczającego

2025-07-10

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

„OMEGA” CDUF
Maciej Piaseczny

NIP: 7291991297, REGON: 100794066

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego TUIR WARTA S.A. 2025-07-10 godz. 19:22 przez A00005189001

tel. 530 77 17 07; 663 309 333



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

Warta nr 1 w likwidacji szkód

warta.

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



WNIOSEK-POLISA WARTA EKSTRABIZNES PLUS NR: **920055512238**

WZNOWIENIE POLISY NR: 920043475063

Na podstawie wniosku z dnia 2025-07-10 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.

Nie wyrażam zgody 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.

Nie wyrażam zgody 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).

Nie wyrażam zgody 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.

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.

PREZES ZARZĄDU

2025-07-10

Data i podpis Ubezpieczającego

Rafał Zlotnicki

„OMEGA” CDUF
Maciej Piaseczny

NIP: 7291991297, REGON: 100794066

tel. 530 77 17 07; 663 309 333

2025-07-10

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

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego TUIR WARTA S.A. 2025-07-10 godz. 19:22 przez A00005189001