

WNIOSEK-POLISA WARTA EKSTRABIZNES PLUS NR: **920026264575**

WZNOWIENIE POLISY NR: 908575958098

Na podstawie wniosku z dnia 2022-08-18 stanowiącego integralną część niniejszej Polisy, TUIR WARTA S.A. potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia w zakresie ryzyk wymienionych w niniejszym dokumencie.

**DANE KLIENTA**

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY:

QPACK ŁUKASZ WALIWENDER

REGON: 366219516

Siedziba: 03-130 WARSZAWA, MILENIJNA 43 lok. 2

Telefon komórkowy: 669445192

E-mail: logicar@wp.pl

**OKRES UBEZPIECZENIA**OD: **2022-08-19** godz. **00:00** DO: **2023-08-18** godz. **23:59****DZIAŁALNOŚĆ WYKONYWANA PRZEZ UBEZPIECZONEGO I PRZYJĘTA DO UBEZPIECZENIA WRAZ Z PKD****49.39 Z** Pozostały transport lądowy pasażerski, gdzie indziej niesklasyfikowany **49.41 Z** Transport drogowy towarów**49.42 Z** Działalność usługowa związana z przeprowadzkami**UBEZPIECZENIE MIENIA W TRANSPORCIE****PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA****SUMA UBEZPIECZENIA**

Ładunki w transporcie

100 000 zł

Wariant:

CARGO PLUS

Zakres terytorialny: Unia Europejska oraz Szwajcaria, Norwegia, Islandia i Wielka Brytania

**SKŁADKA 472 zł****UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ****Przychody**

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

**200 000 zł****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**
- ochrona odpowiedzialności cywilnej rozszerzona jest dodatkowo o wskazane poniżej klauzule dodatkowe oraz pakiet korzyści (OC):

300 000 zł

**Klauzule dodatkowe:****NAZWA KLAUZULI****PODLIMIT**

1 OC. Wypadki przy pracy

200 000 zł

3 OC. Obróbka lub przechowanie rzeczy

200 000 zł

**SKŁADKA 1 819 zł****Pakiet korzyści (OC):**

w ramach wskazanej powyżej składki, ochrona OC obejmuje dodatkowo odpowiedzialność:

- Odpowiedzialność w związku z rażącym niedbalstwem
- OC za szkody spowodowane przeniesieniem chorób zakaźnych
- OC za szkody w mieniu otaczającym powstałe wskutek czynności za i wyładunkowych
- Odpowiedzialność w związku z organizacją imprezy okolicznościowej, pracowniczej
- OC związane z przygotowaniem leków przez farmaceutę (OC farmaceuty)
- Odpowiedzialność w w związku z cofnięciem się cieczy w systemach wodno - kanalizacyjnych
- Odpowiedzialność za szkody w pojazdach pracowników
- Odpowiedzialność za szkody spowodowane przez pojazdy wolnobieżne
- OC za podwykonawców
- OC w związku z użytkowaniem w działalności lasera w gabinecie kosmetycznym

<b>PŁATNOŚĆ</b>	Składka płatna: <b>W 2 RATACH</b>	Forma płatności: <b>PRZELEW</b>	Kwota: <b>2 291 zł</b>
	1 rata w kwocie <b>1 147 zł</b> przelewem płatna do dnia <b>2022-09-01</b> na konto TUIR WARTA S.A. o numerze: <b>74 1140 1573 9100 0003 6621 9516</b>		

<b>Termin:</b>	<b>2022-09-01</b>	<b>2023-02-18</b>
<b>Kwota:</b>	<b>1 147 zł</b>	<b>1 144 zł</b>

**FRANSZYZY REDUKCYJNE I POSTANOWIENIA DODATKOWE**Franszyzy redukcyjne: **zgodna z OWU par. 13.****OŚWIADCZENIE OCENY RYZYKA****INFORMACJE O SZKODACH I ZGŁOSZONYCH ROSZCZENIACH**

Łączną wartość szkód z 3 ostatnich lat: **0 zł** Liczba szkód w 12 m-cach: **0** Liczba szkód w 12-24 m-cach: **0** Liczba szkód w 24-36 m-cach: **0**



## 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.

**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. i zobowiązuje się przekazać je osobie ubezpieczonej oraz innym osobom, których dane wskazane są w niniejszej polisie.

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](http://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.

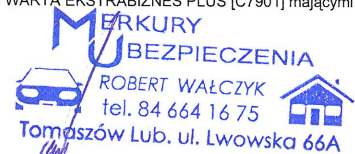
**Oświadczam**, że przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia otrzymałem i zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia WARTA EKSTRABIZNES PLUS [C7901] mającymi do niej zastosowanie, obowiązującymi na dzień składania wniosku ubezpieczeniowego oraz akceptuję ich treść.

2022-08-18

Data i podpis Ubezpieczającego

2022-08-18

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



Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego WARTY 2022-08-18 godz. 17:57



**Potrzebujesz pomocy?  
Skontaktuj się z nami**

**Warta nr 1 w likwidacji szkód**

warta.

Zgłoszenia szkody możesz dokonać za pośrednictwem:

- formularza internetowego na [www.warta.pl](http://www.warta.pl)
- aplikacji **Facebook Messenger**
- telefony **502 308 308** (również do kontaktu z zagranicy)
- 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).