

WNIOSEK-POLISA UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ZAWODOWEJ  
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO NR: 908577743562

ORYGINAL

Na podstawie wniosku z dnia 2021-04-29 stanowiącego integralną część niniejszej polisy, Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji "WARTA" S.A. potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia w oparciu o Ogólne Warunki Ubezpieczenia ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA ZAWODOWA PRZEWOŹNIKA obowiązujące od dnia o symbolu C7860.

**DANE OSOBOWE**

**UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY:**

Nazwisko, imię: **AUTO-KOLEK MARCIN KOLEK**  
REGON : **241501764** NIP : **6342342190**  
Adres / siedziba: **40-136 KATOWICE, UL. SŁONECZNA 74 m. 59**

**DZIAŁALNOŚĆ PRZEWOŹNIKA**

Licencja/ zezwolenie przewoźnika: **klient posiada licencję/ zezwolenie do wykonywania transportu drogowego towarów**  
Data rozpoczęcia działalności przewoźowej: **2010-05-05**

**OKRES UBEZPIECZENIA**

od dnia: **2021-05-06** do dnia: **2022-05-05**

**PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) 1071/2009 z dnia 21 października 2009 r.

Umowa zawarta w związku ze spełnieniem wymogu minimalnej zdolności finansowej określonego w art. 7 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) 1071/2009 z dnia 21 października 2009 roku ustanawiającego wspólne zasady dotyczące warunków wykonywania zawodu przewoźnika drogowego i uchylającego Dyrektywę Rady 96/26 WE.

**WYKAZ POJAZDÓW**

Lp	Nr rej.	Lp	Nr rej.	Lp	Nr rej.	Lp	Nr rej.	Lp	Nr rej.	Lp	Nr rej.	Lp	Nr rej.
1	SK031RJ	2	SK011PP	3	SK555PC	4	SK123RY	5	SK124RY	6	SK200SN	7	SK255NT
8	SK151SS	9	SK821TT										

Liczba pojazdów: **9**

**SUMA UBEZPIECZENIA**

**9 000 EUR** na pierwszy pojazd  
**5 000 EUR** na każdy kolejny pojazd  
Łącznie suma ubezpieczenia: **49 000,00 EUR** na jedno i wszystkie zdarzenia

**FRANSZYZA**

Franszyza **ZNIESIONA**

**PLATNOŚĆ**

Łączna składka do zapłaty (zł): **2 010,00 zł**  
Słownie: **dwa tys. dziesięć 00/100 zł**  
Składka płatna **JEDNORAZOWO**  
Forma płatności: **PRZELEW**

SKŁADKA w kwocie 2.010,00 zł PŁATNA PRZELEWEM DO DNIA 2021-05-29  
na konto TUIR "WARTA" S.A. numer: 31 1140 1573 9100 0002 4150 1764  
Tytułem "Polisa nr 908577743562"

**INFORMACJA O SZKODACH**

Liczba lat ubezpieczenia: **0**  
Wartość zobowiązań (odszkodowania+rezerwy): **0,00**

**INNE POSTANOWIENIA**

Do ubezpieczenia ma zastosowanie kurs przeliczenia walut obcych na złote polskie opublikowany w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej kursów walut z pierwszego dnia roboczego miesiąca października obowiązujący od pierwszego stycznia następnego roku kalendarzowego.

**OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że nie są przeciwko mnie prowadzone postępowania administracyjne/ podatkowe/ inne  
Oświadczam, że nie są przeciwko mnie prowadzone postępowania egzekucyjne/ likwidacyjne/ upadłościowe

**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. Przyjmuje 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](http://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.**

Wyrażam zgodę /  Nie wyrażam zgody na przetwarzanie po rozwiązaniu umowy 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).

WNIOSK-POLISA UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ZAWODOWEJ  
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO NR: 908577743562

ORYGINAL

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

[ ] Wyrażam zgodę / [X] 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 / [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 świadoma/y, 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”.

**Potwierdzenie doręczenia OWU**

Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia, otrzymałem/am i zapoznałem/am się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej Zawodowej Przewoźnika Drogowego o symbolu C7860, obowiązującymi w dniu zawarcia umowy, mającymi do niej zastosowanie.

Skargi, zażalenia, w tym reklamacje, mogą być składane przez Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub Uprawnionego z umowy ubezpieczenia do TUIR WARTA S.A. w formie pisemnej na adres: skr. pocztowa 1020, 00-950 Warszawa, a ponadto w formie elektronicznej za pomocą formularza [www.warta.pl/reklamacje](http://www.warta.pl/reklamacje), telefonicznie pod nr 502 308 308 oraz w każdej jednostce TUIR WARTA S.A. na piśmie doręczonym osobiście lub w formie ustnej do protokołu. TUIR WARTA S.A. rozpatrzy skargę, zażalenie, reklamację w terminie 30 dni od daty wpływu i udzieli odpowiedzi w formie pisemnej przesyłką listową lub w formie elektronicznej na wniosek składającego skargę, zażalenie, reklamację. Organem właściwym do rozpatrzenia skargi, zażalenia, reklamacji jest jednostka organizacyjna wyznaczona przez Zarząd TUIR WARTA S.A. Szczegółowe informacje dotyczące trybu wnoszenia i rozpatrywania skarg, zażaleń, reklamacji udostępniane są za pośrednictwem strony internetowej [www.warta.pl](http://www.warta.pl). Podmiotem uprawnionym do pozasądowego rozpatrywania sporów jest:

- Sąd Polubowny przy Komisji Nadzoru Finansowego (strona WWW: <https://www.knf.gov.pl/>),
- Rzecznik Finansowy (strona WWW: <http://rf.gov.pl/>).

 Zamień korespondencję papierową na wygodną i ekologiczną korespondencję elektroniczną.

2021-04-29 godz. 13:51

Data i podpis Ubezpieczającego  
Date and signature of Insured

Zgłoszenia szkody możesz dokonać za pośrednictwem:

- formularza internetowego na [www.warta.pl](http://www.warta.pl)
  - aplikacji Facebook Messenger
  - telefonu 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)

**Polisa Dla Ciebie.eu**  
2021-04-29 godz. 13:51  
Artur Tomaszewski, ul. Słowackiego 18  
42-533 Bobrowiki, tel. 535-400-069  
Data i podpis wystawiającego  
Stamp and Signature of agent