

ORYGINAŁ
WNIOSEK - POLISA NR : 908574980561

KATK00016000

WRT v. 2.5.0.4

WARTA EKSTRABIZNES PLUS
TR_ZSI

WZNOWIENIE	do umowy nr : 908568939121
-------------------	----------------------------

Na podstawie wniosku z dnia 2019-08-27 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 C6691.

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY: :

Nazwisko, imię/Nazwa : **PSO SP. Z O.O. SP. K.**
 Adres / siedziba : **42-217 CZĘSTOCHOWA, UL. KOPERNIKA 13**
 REGON : 364218837 NIP : 5732863855

Okres ubezpieczenia od dnia : **2019-09-02** do dnia : **2020-09-01**

DZIAŁALNOŚĆ WYKONYWANA PRZEZ UBEZPIECZONEGO I PRZYJĘTA DO UBEZPIECZENIA WRAZ Z PKD

93.29 Pozostała działalność rozrywkowa i rekreacyjna

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

Symbol	Zakres ubezpieczenia	Suma gwarancyjna (zł)
13/L7	Wariant I OC z tytułu prowadzenia działalności i posiadania mienia z wyłączeniem odpowiedzialności za produkt i szkody powstałe po wykonaniu usługi	1.000.000,00

KLAUZULE DODATKOWE DO UBEZPIECZENIA OC :

Symbol	Klauzula	Limit (zł)
13/N2	N. Szkody spowodowane działaniem materiałów wybuchowych lub fajerwerków	1.000.000,00

Składka za ubezpieczenie OC : **4.989,00**

Wariant I : W ramach wybranego wariantu OC zakres ubezpieczenia obejmuje: OC za szkody powstałe w związku z posiadaniem mienia i prowadzeniem działalności gospodarczej w tym: OC za podwykonawców, OC za szkody spowodowane przeniesieniem chorób zakaźnych, organizacją imprezy okolicznościowej, rażącym niedbalstwem, w związku z cofnięciem się cieczy w systemach wodno – kanalizacyjnych, OC za szkody w mieniu otaczającym powstałe wskutek czynności za i wyladunkowych.

Franszyzy redukcyjne : **z zastrzeżeniem POSTANOWIEŃ DODATKOWYCH i DODATKOWYCH INFORMACJI**

Łączna składka do zapłacenia z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia : **4.989,00**

Słownie : **cztery tys. dziewięćset osiemdziesiąt dziewięć 00/100 zł**

Składka płatna: **W 4 RATACH**

Termin płatności:	1. 2019-09-11	2. 2019-12-01	3. 2020-03-01	4. 2020-06-01
Kwota:	1.251,00	1.246,00	1.246,00	1.246,00

Forma płatności : **PRZELEW**

SKŁADKA w kwocie 1.251,00 zł PŁATNA PRZELEWEM DO DNIA 2019-09-11 na konto TUIR "WARTA" S.A. numer : 77 1140 1573 9100 0003 6421 8837 Tytułem : "Polisa nr 908574980561"

OŚWIADCZENIE DO OCENY RYZYKA:

Wartość mienia we wszystkich lokalizacjach nie przekracza 15 mln zł

Data rozpoczęcia działalności : 2016-04-15



ORYGINAŁ

WNIOSEK - POLISA NR : 908574980561

KATK00016000

WRT v. 2.5.0.4

WARTA EKSTRABIZNES PLUS

TR_ZSI

DODATKOWE INFORMACJE :

Postanowienia dodatkowe:

1. W całym zakresie ubezpieczenia obowiązuje franszyza redukcyjna w wysokości 10% należnego odszkodowania nie mniej niż 2.000,00 zł w każdej szkodzie rzeczowej.

OŚWIADCZENIA :

Oświadczam, że mienie znajdujące się w wymienionych przeze mnie lokalizacjach zabezpieczone jest w zakresie ubezpieczanych ryzyk zgodnie z wymaganiami spełniającymi minimalne kryteria zabezpieczeń określone w aktualnie obowiązujących Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia WARTA EKSTRABIZNES PLUS.

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.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S. A. z siedzibą w Warszawie, ul. Chmielna 85/87. Przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe głównie w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego, realizacji umowy ubezpieczenia, likwidacji szkód, marketingu, analiz biznesowych oraz realizacji obowiązków, do których zobowiązuje nas prawo.

Jeśli WARTA uzyskała od Pani/Pana zgodę na przetwarzanie danych osobowych, to ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Jednym z przysługujących Pani/Panu praw jest prawo do wniesienia sprzeciwu z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na podstawie prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez WARTĘ, w tym profilowania na tej podstawie, oraz do wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na potrzeby marketingu bezpośredniego przez WARTĘ.

W przypadku jakichkolwiek pytań, w celu cofnięcia zgody lub skorzystania z przysługujących praw, należy skontaktować się z inspektorem ochrony danych na adres OD@warta.pl lub drogą pisemną pod adresem siedziby Warty podanym powyżej lub osobiście/telefonicznie z agentem.

WARTA dba o Pani/Pana dane osobowe, przetwarza je zgodnie z przepisami prawa i starannością. Szczegóły w tym informację o wszystkich przysługujących prawach i zasadach przetwarzania danych przez WARTĘ, znajdują się na banerze informacyjnym u agenta, a także na stronie internetowej pod adresem: www.warta.pl.

Oświadczam, że zapoznałam/em 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).

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 mi przez TUIR WARTA S.A. drogą elektroniczną na mój adres e-mail Ogólnych Warunków Ubezpieczenia oraz innych informacji i dokumentów niezbędnych do zawarcia każdej umowy ubezpieczenia, wchodzącej w zakres działalności prowadzonej przez TUIR WARTA S.A.

Potwierdzenie doręczenia OWU

Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia, otrzymałam/am i zapoznałam/am się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia WARTA EKSTRABIZNES PLUS o symbolu C6691 oraz z Dokumentem zawierającym informacje o produkcie ubezpieczeniowym (tzw. Kartą IPID), 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, 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.

Podmiotem uprawnionym do pozasądowego rozpatrywania sporów jest:

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



Zamień korespondencję papierową na wygodną i ekologiczną korespondencję elektroniczną.

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S.A., ul. Chmielna 85/87, 00-805 Warszawa, Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydz. Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000016432, NIP 521 04 20 047.
Wysokość kapitału zakładowego: 187.938.580 zł opłacony w całości.

TWÓJ NUMER TELEFONU I ADRES E-MAIL – ZWERYFIKUJ POPRAWNOŚĆ DANYCH ZGŁOSZONYCH DO CENTRUM OBSŁUGI KLIENTA

TELEFON **NIE PODANO**

ADRES E-MAIL **NIE PODANO**

WAŻNE DLA SZYBKIEJ OBSŁUGI:

W przypadku braku lub zmiany danych dokonaj aktualizacji w **CENTRUM OBSŁUGI KLIENTA – tel. +48 502 308 308**

<p>2019-08-28 godz. 08:35</p> <p>Data i podpis Ubezpieczającego</p>	<p>Chcesz uzyskać pomoc lub zgłosić szkodę? Zadzwoń do CENTRUM OBSŁUGI KLIENTA: +48 502 308 308 lub +48 801 308 308 Możesz też zgłosić szkodę on-line na stronie www.warta.pl lub przez profil Warty w aplikacji Facebook Messenger</p>	<p>2019-08-28 godz. 08:35</p> <p>EKSPERT <i>Grażyna Pięta</i> Grażyna Pięta</p>
<p>00-805 Warszawa Data, stempel i podpis wystawiającego REGION 000017265, NIP 521-04-20-047 Centrum Obsługi Klientów Korporacyjnych z siedzibą w Katowicach adres koresp: 42-200 Częstochowa, ul. Niezłomnych 61</p>		