

WNIOSEK-POLISA EKSTRABIZNES PLUS NR: 908577242652

Pakiet Przedsiębiorca

Wznowienie polisy: 908574980561

WRT v. 2.6.2.0

ORYGINAŁ

Na podstawie wniosku z dnia 2020-10-12 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: **PSO SP. Z O.O. SP.K.**
 REGON : 364218837 NIP : 5732863855
 Adres / siedziba: **42-217 CZĘSTOCHOWA, UL. MIKOŁAJA KOPERNIKA 13**

Okres ubezpieczenia

od dnia: 2020-10-13 do dnia: 2021-10-12

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**

Zakres ubezpieczenia	Suma gwarancyjna (zł)	Składka (zł)
Odpowiedzialność cywilna w wariancie STANDARD	1 000 000,00	4.695,00

Klauzule dodatkowe do ubezpieczenia OC

Klauzula OC	Limit (zł)
8 OC. Materiały wybuchowe i fajerwerki	1 000 000,00

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): **4.695,00 zł**

Słownie: **cztery tys. sześćset dziewięćdziesiąt pięć 00/100 zł**

Składka płatna: **W 4 RATACH**

Termin płatności : 1. **2020-10-26** 2. **2021-01-12** 3. **2021-04-12** 4. **2021-07-12**
 Kwota : **1.176,00 1.173,00 1.173,00 1.173,00**

Forma płatności: **PRZELEW**

SKŁADKA w kwocie **1.176,00 zł** PŁATNA PRZELEWEM DO DNIA **2020-10-26** na konto TUIR "WARTA" S.A. numer : **77 1140 1573 9100 0003 6421 8837** Tytułem : **"Polisa nr 908577242652"**

Franszyzy

Zgodnie z zapisami § 13 OWU z uwzględnieniem zapisów Postanowień dodatkowych.

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 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: **0** 12-24 mies. temu : **0** 24-36 mies. temu : **0**

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.

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 IOD@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 informacje 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

WNIOSEK-POLISA EKSTRABIZNES PLUS NR: **908577242652**

Pakiet Przedsiębiorca

Wznowienie polisy: 908574980561

WRT v. 2.6.2.0

ORYGINAŁ

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, otrzymałem/am i zapoznałem/am się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia WARTA EKSTRABIZNES PLUS o symbolu C7900 oraz z Dokumentem zawierającym informacje o produkcie ubezpieczeniowym (tzw. Kartą IPID), 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 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)

2020-10-12 godz. 14:23

Data, stempel i podpis wystawiającego
Date, stamp and Signature of agent