warta.

920024879058/A00005136001/0F/
OFR-ETK_01-U7NS0EU2RH0L2KVHAUN92U8GDK1

A00005136001

WNIOSEK-POLISA NR: **920024879058** WZNOWIENIE POLISY NR: 920016756326

Na podstawie wniosku z dnia 2022-06-22 stanowiącego integralną część niniejszej Polisy, TUiR WARTA S.A. potwierdza zawarcie umów ubezpieczenia w zakresie wymienionym w niniejszym dokumencie.

DANE KLIENTA

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY/WŁAŚCICIEL:
Nazwa: **DYNAMIX SP. Z O.O.** REGON: **472241011**

Siedziba: 93-493 ŁÓDŹ, DARNIOWA 64
Telefon komórkowy: 0048607463030
E-mail: iplawik@gmail.com

UBEZPIECZONY POJAZD

Marka, model: **TOYOTA HILUX**
Numer rejestracyjny: **EL320RE**
Numer identyfikacyjny (VIN): **AHTFZ29G909045562**

Rodzaj pojazdu: **Samochód ciężarowy**
Moc (kW): **126**
Pojemność silnika (cm^3): **2982**
Aktualny przebieg (km): **247 200**
Paliwo: **OLEJ NAPĘDOWY**

Rok produkcji: **2010**
Data pierwszej rejestracji: **2010-06-29**
Ładowność (kg)/DMC(kg): **905/2760**
Kierownica po **LEWEJ** stronie
Liczba miejsc: 5

Sposób wykorzystania pojazdu: taksówka - NIE, przedmiot wynajmu - NIE, nauka jazdy - NIE.

ZAKRES UBEZPIECZENIA

UBEZPIECZENIE	OKRES UBEZPIECZENIA (od - do)	SUMA UBEZPIECZENIA	SKŁADKA
WARTA Autocasco Standard (AC)	2022-06-30 - 2023-06-29	54 100 zł (brutto)	1 259 zł
WARTA NNW	2022-06-30 - 2023-06-29	20 000 zł	143 zł
WARTA Moto-Assistance Standard	2022-06-30 - 2023-06-29	5 000 zł	w cenie pakietu
WARTA Auto-Szyby	2022-06-30 - 2023-06-29	5 000 zł	98 zł
		SKŁADKA ŁĄCZNA	**1 500 zł**

PŁATNOŚĆ			
	Składka płatna: **JEDNORAZOWO**	Forma płatności: **PRZELEW**	Kwota: **1 500 zł**
	Składka płatna przelewem do dnia **2022-07-06** na konto TUiR WARTA S.A. o numerze: **95 1140 1573 9100 0004 7224 1011**. Tytułem: Polisa numer: **920024879058**		

INFORMACJE DODATKOWE O UMOWIE

- do kierowania pojazdem nie będzie upoważniona osoba poniżej 25 roku życia lub posiadająca uprawnienia do kierowania tego typu pojazdem krócej niż 36 miesięcy
- suma ubezpieczenia AC ulega pomniejszeniu po wypłacie odszkodowania
- udział własny w szkodach AC powstałych, gdy kierującym była osoba poniżej 25 roku życia lub posiadająca uprawnienia do kierowania tego typu pojazdem krócej niż 36 miesięcy
- brak procentowego pomniejszenia wartości części przy ustalaniu odszkodowania AC

INNE INFORMACJE O UBEZPIECZONYM POJEŹDZIE

- Wersja pojazdu przyjęta do wyceny: Hilux SR5 X (pick-up z podwójną kabiną, poj.: 2982 cm3, moc: 126 kW, drzwi: 4)

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.

Wyrażam zgodę, stosownie do Ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, na przekazywanie przez TUiR WARTA S.A. dotyczących mnie informacji gospodarczych o wywiązywaniu się przeze mnie z zobowiązań, do Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. (BIG InfoMonitor) na zasadach i w trybie określonym w Ustawie o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych. Administratorem Pani/Pana danych osobowych będą TUiR WARTA S.A. oraz Biuro Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Z. Modzelewskiego 77. TUiR WARTA S.A. oraz BIG InfoMonitor będą przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w zakresie: imię, nazwisko, numer PESEL oraz dane dotyczące spłaconych zobowiązań w zakresie określonym w art. 18 ust. 4 pkt 3 i 4 ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych przez okres wskazany w art. 31 pkt. 8 ww. ustawy. Odbiorcami Pani/Pana danych przekazanych do BIG InfoMonitor mogą być podmioty pobierające z BIG InfoMonitor raporty zawierające informacje gospodarcze. Upoważnienie zakładu ubezpieczeń i wyrażenie zgody na udostępnienie i pozyskanie danych osobowych w powyższym zakresie jest dobrowolne. Zgoda może być w każdym momencie odwołana (pisemnie) poprzez kontakt z TUiR WARTA S.A. (adres siedziby) lub za pośrednictwem agenta TUiR WARTA S.A. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

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).

Potwierdzam, że do ubezpieczonego pojazdu posiadam:klucze/sterowniki do zabezpieczeń: oryginalne 2 oraz nieoryginalnych 0

Oświadczam, że zapoznałam\em się z Informacją administratora danych osobowych i zobowiązuję 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 Dokumentu zawierającego informacje o produkcie ubezpieczeniowym OC posiadaczy pojazdów mechanicznych lub 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.

TUiR WARTA S.A. pozyskuje Pani/Pana dane osobowe z Centralnej Ewidencji Pojazdów i będzie je przetwarzać przez okres dwóch lat od wstępnego wyliczenia składki lub złożenia oferty. Podstawą prawną przetwarzania danych jest obowiązek prawny administratora danych wynikający z §21 Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności – więcej informacji znajduje się w Informacji administratora danych osobowych.

920024879058/A00005136001/0F/
OFR-ETK_01-U7NS0EU2RH0L2KVHAUN92U8GDK1

A00005136001

Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia otrzymałem i zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia dobrowolnego mającymi do niej zastosowanie, obowiązującymi na dzień składania wniosku ubezpieczeniowego oraz akceptuję ich treść. Ogólne warunki ubezpieczenia:
Autocasco Standard (ACS) [C6202], Następstw Nieszczęśliwych Wypadków (NNW) [C4276], Warta Moto-Assistance (WMA) [C4718], Warta Auto-Szyby (WAS) [C3377]

* Użytkownik - osoba upoważniona do korzystania z pojazdu na podstawie umowy leasingu lub kredytu lub inna osoba wskazana w umowie ubezpieczenia.

2022-06-22

Data i podpis Ubezpieczającego

2022-06-22

Data, stempel i podpis Przedstawiciela WARTY

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego WARTY 2022-06-22 godz. 12:06

WNIOSEK-POLISA NR: **920024879058** WZNOWIENIE POLISY NR: **920016756326**

Na podstawie wniosku z dnia 2022-06-22 stanowiącego integralną część niniejszej Polisy, TUiR WARTA S.A. potwierdza zawarcie umów ubezpieczenia w zakresie wymienionym 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.

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.

Wyrażam zgodę, stosownie do Ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, na przekazywanie przez TUiR WARTA S.A. dotyczących mnie informacji gospodarczych o wywiązywaniu się przeze mnie z zobowiązań, do Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. (BIG InfoMonitor) na zasadach i w trybie określonym w Ustawie o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych. Administratorem Pani/Pana danych osobowych będą TUiR WARTA S.A. oraz Biuro Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Z. Modzelewskiego 77. TUiR WARTA S.A. oraz BIG InfoMonitor będą przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w zakresie: imię, nazwisko, numer PESEL oraz dane dotyczące spłaconych zobowiązań w zakresie określonym w art. 18 ust. 4 pkt 3 i 4 ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych przez okres wskazany w art. 31 pkt. 8 ww. ustawy. Odbiorcami Pani/Pana danych przekazanych do BIG InfoMonitor mogą być podmioty pobierające z BIG InfoMonitor raporty zawierające informacje gospodarcze. Upoważnienie zakładu ubezpieczeń i wyrażenie zgody na udostępnienie i pozyskanie danych osobowych w powyższym zakresie jest dobrowolne. Zgoda może być w każdym momencie odwołana (pisemnie) poprzez kontakt z TUiR WARTA S.A. (adres siedziby) lub za pośrednictwem agenta TUiR WARTA S.A. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

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).

Potwierdzam, że do ubezpieczonego pojazdu posiadam:klucze/sterowniki do zabezpieczeń: oryginalne 2 oraz nieoryginalnych 0

Oświadczam, że zapoznałam\em się z Informacją administratora danych osobowych i zobowiązuję się przekazać 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 Dokumentu zawierającego informacje o produkcie ubezpieczeniowym OC posiadaczy pojazdów mechanicznych lub 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.

TUiR WARTA S.A. pozyskuje Pani/Pana dane osobowe z Centralnej Ewidencji Pojazdów i będzie je przetwarzać przez okres dwóch lat od wstępnego wyliczenia składki lub złożenia oferty. Podstawą prawną przetwarzania danych jest obowiązek prawny administratora danych wynikający z §21 Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności – więcej informacji znajduje się w Informacji administratora danych osobowych.

Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia otrzymałem i zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia dobrowolnego mającymi do niej zastosowanie, obowiązującymi na dzień składania wniosku ubezpieczeniowego oraz akceptuję ich treść. Ogólne warunki ubezpieczenia:
Autocasco Standard (ACS) [C6202], Następstw Nieszczęśliwych Wypadków (NNW) [C4276], Warta Moto-Assistance (WMA) [C4718], Warta Auto-Szyby (WAS) [C3377]

* Użytkownik - osoba upoważniona do korzystania z pojazdu na podstawie umowy leasingu lub kredytu lub inna osoba wskazana w umowie ubezpieczenia.

2022-06-22	2022-06-22
Data i podpis Ubezpieczającego	Data, stempel i podpis Przedstawiciela TUiR WARTA S.A.

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego TUiR WARTA S.A. 2022-06-22 godz. 12:06

warta.

POTWIERDZENIE ZAWARCIA UMOWY UBEZPIECZENIA
Confirmation of Motor Insurance

Okres ochrony/Valid: **Nr/No.: 920024879058**
2022-06-30 - 2023-06-29

Ubezpieczony/Policyholder: **DYNAMIX SP. Z O.O.**
93-493 ŁÓDŹ
Darniowa 64
472241011

Nr rej./Registration no.: **EL320RE**

Marka, model/Make, model: **TOYOTA HILUX**

Numer identyfikacyjny (VIN): **AHTFZ29G909045562**

TUiR WARTA S.A. z siedzibą w Warszawie (00-843), przy rondzie I. Daszyńskiego 1, zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000016432, NIP 521-04-20-047. Wysokość kapitału zakładowego: 187 938 580 zł - wpłacony w całości.

Składka za ub. komunikacyjne: **1 500 zł**

Zakres ubezpieczenia
WARTA Autocasco Standard | WARTA NNW | WARTA Moto-Assistance Standard | WARTA Auto-Szyby

2022-06-22
Data, podpis i stempel wystawiającego

Chcesz uzyskać pomoc lub zgłosić szkodę?
- wejdź na **www.warta.pl**
- skorzystaj z aplikacji **Messenger**
- zadzwoń na infolinię WARTY
+48 801 308 308, +48 502 308 308

Po zgłoszeniu szkody skorzystaj z **portalu klienta:** klient.warta.pl

Napraw auto w sieci warsztatów rekomendowanych:

MOTORYZACYJNE
UL. KOPERNIKA 36A, 90–552 ŁÓDŹ
tel. 0048 698 626 929

FUH Ryszard Kaczmarski
UL. RYPUŁTOWICKA 15, 95–200 PABIANICE
tel. 0048 796 860 618

CENTRUM USŁUG
UL. MARATOŃSKA 111, 94–007 ŁÓDŹ
tel. 0048 665 025 825

Pełna lista warsztatów rekomendowanych przez TUiR WARTA S.A. jest dostępna na stronie www.warta.pl

WAŻNE, PRZECZYTAJ!

Wspólne oświadczenie o zdarzeniu drogowym

Zrób zdjęcia uszkodzeń i załącz je do zgłoszenia szkody. Pomoże to szybko zakończyć sprawę. Wystarczy jedna kopia oświadczenia. Druga osoba może zrobić zdjęcie podpisanego dokumentu. To zdjęcie będzie wystarczające dla ubezpieczyciela przy zgłaszaniu szkody.

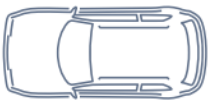
Kim jesteś w tym zdarzeniu?
☐ Jestem sprawcą zdarzenia ☐ Jestem poszkodowanym

Dane właściciela
Imię i nazwisko/firma: _____
Adres korespondencyjny: _____
_____
Nr telefonu: _____ Nr rejestracyjny: _____
Adres e-mail: _____ Marka i model: _____
Nr VIN: _____

Moja polisa OC
Polisa nr: _____ Ubezpieczyciel: _____

Jeśli prowadziła inna osoba niż właściciel, poniżej wpisz dane kierującego:
Imię i nazwisko: _____
Adres korespondencyjny: _____
PESEL: _____
Nr telefonu: _____
Adres e-mail: _____

Zaznacz strzałką miejsce uderzenia w pojazd:



Opisz widoczne uszkodzenia pojazdu:
_____
_____
_____
_____

Data i podpis kierowcy

Opiszcie lub narysujcie, co się stało

Data i miejsce zdarzenia: _____

Jeśli zabrakło Ci miejsca do opisu wykorzystaj drugą stronę kartki

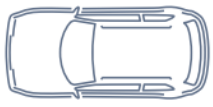
Kim jesteś w tym zdarzeniu?
☐ Jestem sprawcą zdarzenia ☐ Jestem poszkodowanym

Dane właściciela
Imię i nazwisko/firma: _____
Adres korespondencyjny: _____
_____
Nr telefonu: _____ Nr rejestracyjny: _____
Adres e-mail: _____ Marka i model: _____
Nr VIN: _____

Moja polisa OC
Polisa nr: _____ Ubezpieczyciel: _____

Jeśli prowadziła inna osoba niż właściciel, poniżej wpisz dane kierującego:
Imię i nazwisko: _____
Adres korespondencyjny: _____
PESEL: _____
Nr telefonu: _____
Adres e-mail: _____

Zaznacz strzałką miejsce uderzenia w pojazd:



Opisz widoczne uszkodzenia pojazdu:
_____
_____
_____
_____

Data i podpis kierowcy