warta.

AGENCJA UBEZPIECZENIOWA
mgr Ilony Skwarki
91-416 Łódź, ul. Pomorska 8
tel. 42 630 15 78

920024982732/A00005136001/0F/
OFR-ETK_01-D93E7FCHFP2UQMJFB5LU1GOSM61

A00005136001

WNIOSEK-POLISA NR: **920024982732**

WZNOWIENIE POLISY NR: 920017100154

Na podstawie wniosku z dnia 2022-06-27 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: igor@dynamix.pl

UBEZPIECZONY POJAZD

Marka, model: **AUDI A4 -**
Numer rejestracyjny: **EL9A699**
Numer identyfikacyjny (VIN): **WAUZZZF42GA067728**

Rodzaj pojazdu: **Samochód osobowy**
Pojemność silnika (cm^3): **2967**
Aktualny przebieg (km): **115 000**
Paliwo: **OLEJ NAPĘDOWY**

Rok produkcji: **2016**
Data pierwszej rejestracji: **2016-04-25**
Ładowność (kg)/DMC(kg): **515/2285**
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 OC Komfort	2022-07-10 - 2023-07-09	1 050 000 EUR / 5 210 000 EUR*	1 733 zł
WARTA Autocasco Standard (AC)	2022-07-10 - 2023-07-09	117 300 zł (brutto)	3 363 zł
WARTA NNW	2022-07-10 - 2023-07-09	20 000 zł	71 zł
WARTA Moto-Assistance Złoty+	2022-07-10 - 2023-07-09	20 000 zł	167 zł
WARTA Auto-Szyby	2022-07-10 - 2023-07-09	5 000 zł	105 zł
WARTA OC Szybka Wypłata	2022-07-10 - 2023-07-09	500 000 zł	w cenie pakietu

* suma gwarancyjna w przypadku szkód w mieniu / na osobie w odniesieniu do jednego zdarzenia

SKŁADKA ŁĄCZNA **5 439 zł**

PŁATNOŚĆ	Składka płatna: **JEDNORAZOWO**	Forma płatności: **PRZELEW**	Kwota: **5 439 zł**
	Składka płatna przelewem do dnia **2022-07-11** na konto TUiR WARTA S.A. o numerze: **95 1140 1573 9100 0004 7224 1011**. Tytułem: Polisa numer: **920024982732**		

INFORMACJE DODATKOWE O UMOWIE

- objęcie odpowiedzialnością szkód AC także w przypadku braku aktualnych badań technicznych pojazdu GRATIS!
- OC obejmuje ochronę zniżek po jednej szkodzie, bez względu na jej wielkość; wystąpienie jednej szkody w czasie trwania umowy nie wpłynie na wysokość przyszłorocznej składki
- odstąpienie od wymogu przekazywania dowodu rejestracyjnego w przypadku kradzieży pojazdu GRATIS!
- podwyższona suma ubezpieczenia NNW GRATIS!
- prolongata terminu płatności składki GRATIS!
- rozłożenie płatności składki AC na raty GRATIS!
- specjalna ścieżka likwidacji szkód dedykowana klientom VIP
- ustalenie odszkodowania za szkodę polegającą na kradzieży pojazdu w wysokości 110% jego wartości rynkowej z dnia zdarzenia, z zastrzeżeniem, że tak ustalone odszkodowanie nie przekracza sumy ubezpieczenia z dnia zawarcia umowy i w okresie obowiązywania umowy nie było innych szkód GRATIS!
- 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
- AC obejmuje ochronę zniżek po jednej szkodzie, bez względu na jej wielkość; wystąpienie jednej szkody w czasie trwania umowy nie wpłynie na wysokość przyszłorocznej składki

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 mi przez TUiR WARTA S.A., przy wykorzystaniu środka komunikacji elektronicznej np. e-mail, sms, informacji o ubezpieczeniu na kolejny okres ubezpieczenia związanych z niniejszą (niniejszymi) i kolejnymi umowami ubezpieczenia stanowiącymi jej (ich) kontynuację.
W związku z powyższym przekazujemy informację zgodnie z art. 28 ust. 1b oraz ust. 1c Ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych z dnia 22 maja 2003 r. z późniejszymi zmianami.
Posiadacz pojazdu mechanicznego ma prawo wypowiedzieć obowiązującą umowę ubezpieczenia OC poprzez powiadomienie WARTY na piśmie nie później niż na jeden dzień przed upływem okresu 12 miesięcy, na który umowa ubezpieczenia OC była zawarta. Pisemne powiadomienie można złożyć u dowolnego przedstawiciela WARTY, za pośrednictwem formularza na stronie www.warta.pl , bądź przesłać na adres WARTY.
W przypadku wypowiedzenia nie następuje zawarcie umowy na okres kolejnych 12 miesięcy. Brak wypowiedzenia skutkuje zawarciem umowy na kolejne 12 miesięcy, o ile składka za mijający okres ubezpieczenia została opłacona w całości.
Wysokość składki, którą WARTA prześle, może ulec zmianie zgodnie z Taryfą składek, jeżeli po jej wysłaniu wyjdą na jaw okoliczności, mające wpływ na wysokość składki oraz zakres ubezpieczenia.

Nie wyrażam zgody 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, 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.

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

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.

920024982732/A00005136001/0F/
OFR-ETK_01-D93E7FCHFP2UQMJFB5LU1GOSM61

A00005136001

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:
Następstw Nieszczęśliwych Wypadków (NNW) [C4276], Autocasco Standard (ACS) [C6202], Warta OC Szybka Wypłata [C6332], Warta Auto-Szyby (WAS) [C3377], Warta Moto-Assistance (WMA) [C4718]
Do obowiązkowego ubezpieczenia OC ma zastosowanie Ustawa o ubezpieczeniach obowiązkowych Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych.

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

AGENCJA UBEZPIECZENIOWA
mgr Ilony Skwarki
91-416 Łódź, ul. Pomorska 8
tel. 42 630 15 78

2022-06-27

Data i podpis Ubezpieczającego

2022-06-27

Data, stempel i podpis Przedstawiciela WARTY

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego WARTY 2022-06-27 godz. 11:12

SKARGI I REKLAMACJE
Skargi, zażalenia w tym reklamacje mogą być składane przez Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub uprawnionego z umowy ubezpieczenia do WARTY: w formie pisemnej pod adres skr. pocztowa 1020, 00-950 Warszawa, w formie elektronicznej za pomocą formularza www.warta.pl/reklamacje, telefonicznie pod nr 502 308 308, w każdej jednostce WARTY, na piśmie doręczonym osobiście lub w formie ustnej do protokołu. WARTA rozpatrzy skargę, zażalenie lub 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. W szczególnie skomplikowanych przypadkach termin na udzielenie odpowiedzi może zostać przedłużony do 60 dni, o czym wnoszący skargę, zażalenie, reklamację zostanie uprzednio powiadomiony. Organem właściwym do rozpatrzenia skargi, zażalenia, reklamacji jest jednostka organizacyjna wyznaczona przez Zarząd WARTY.
Podmiotem uprawnionym do pozasądowego rozpatrywania sporów jest: Sąd Polubowny przy Komisji Nadzoru Finansowego (strona www: https://www.knf.gov.pl), Rzecznik Finansowy (strona www: https://www.rf.gov.pl).
W przypadku umów zawieranych przez Internet skargę można złożyć dodatkowo za pośrednictwem platformy internetowego systemu rozstrzygania sporów (Platforma ODR) – adres: https://webgate.ec.europa.eu/odr/main/index.cfm?event=main.home.show&lng=PL

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.

warta.

Strona dla WARTY

920024982732/A00005136001/0F

WNIOSEK-POLISA NR: **920024982732** WZNOWIENIE POLISY NR: **920017100154**

Na podstawie wniosku z dnia 2022-06-27 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 mi przez TUiR WARTA S.A., przy wykorzystaniu środka komunikacji elektronicznej np. e-mail, sms, informacji o ubezpieczeniu na kolejny okres ubezpieczenia związanych z niniejszą (niniejszymi) i kolejnymi umowami ubezpieczenia stanowiącymi jej (ich) kontynuację.
W związku z powyższym przekazujemy informację zgodnie z art. 28 ust. 1b oraz ust. 1c Ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych z dnia 22 maja 2003 r. z późniejszymi zmianami.
Posiadacz pojazdu mechanicznego ma prawo wypowiedzieć obowiązującą umowę ubezpieczenia OC poprzez powiadomienie WARTY na piśmie nie później niż na jeden dzień przed upływem okresu 12 miesięcy, na który umowa ubezpieczenia OC była zawarta. Pisemne powiadomienie można złożyć u dowolnego przedstawiciela WARTY, za pośrednictwem formularza na stronie www.warta.pl , bądź przesłać na adres WARTY.
W przypadku wypowiedzenia nie następuje zawarcie umowy na okres kolejnych 12 miesięcy. Brak wypowiedzenia skutkuje zawarciem umowy na kolejne 12 miesięcy, o ile składka za mijający okres ubezpieczenia została opłacona w całości.
Wysokość składki, którą WARTA prześle, może ulec zmianie zgodnie z Taryfą składek, jeżeli po jej wysłaniu wyjdą na jaw okoliczności, mające wpływ na wysokość składki oraz zakres ubezpieczenia.

Nie wyrażam zgody 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, 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.

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:
Następstw Nieszczęśliwych Wypadków (NNW) [C4276], Autocasco Standard (ACS) [C6202], Warta OC Szybka Wypłata [C6332], Warta Auto-Szyby (WAS) [C3377], Warta Moto-Assistance (WMA) [C4718]
Do obowiązkowego ubezpieczenia OC ma zastosowanie Ustawa o ubezpieczeniach obowiązkowych Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych.

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

AGENCJA UBEZPIECZENIOWA
mgr Ilony Skwarki
91-416 Łódź, ul. Pomorska 8
tel. 42 630 15 78

2022-06-27
Data i podpis Ubezpieczającego

2022-06-27
Data, stempel i podpis Przedstawiciela TUiR WARTA S.A.

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego TUiR WARTA S.A. 2022-06-27 godz. 11:12

warta.

Potwierdzenie zawarcia obowiązkowego ubezpieczenia
OC POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH
Confirmation of Motor Third Party Liability Insurance

warta.

Okres ochrony/Valid:	Nr/No.: 920024982732 2022-07-10 - 2023-07-09
Ubezpieczony/Policyholder	DYNAMIX SP. Z O.O. 93-493 ŁÓDŹ Darniowa 64 472241011
Nr rej./Registration no.:	EL9A699
Marka, model/Make, model:	AUDI A4 -
Numer identyfikacyjny (VIN):	WAUZZZF42GA067728

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: **5 439 zł**
w tym składka za OC: **1 733 zł**

Zakres ubezpieczenia
WARTA NNW | Warta Autocasco Standard Kradzież | WARTA OC Komfort | WARTA OC Szybka Wypłata | WARTA Auto-Szyby | WARTA Moto-Assistance Złoty+

Sumy gwarancyjne w odniesieniu do jednego zdarzenia / Sums guaranteed per event
1 050 000 EUR / 5 210 000 EUR w przypadku szkód w mieniu (Property) / na osobie (Casualty)

KANCELARIA UBEZPIECZENIOWA
mgr Ilony Skwarki
91-416 Łódź, ul. Pomorska 8
tel. 42 630 15 78

2022-06-27
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

Auto Mix DAWID
UL. WACŁAWA 21, 93–118 ŁÓDŹ
tel. 0048 502 030 039

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

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.

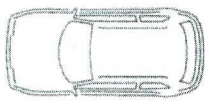
Kim jesteś w tym zdarzeniu?
☐ Jestem sprawcą zdarzenia ☐ Jestem poszkodowanym

Dane właściciela
Imię i nazwisko/firma: DYNAMIX SP. Z O.O.
Adres korespondencyjny: _____
_____
Nr telefonu: _____ Nr rejestracyjny: EL9A699
Adres e-mail: _____ Marka i model: AUDI A4
Nr VIN: WAUZZZF42GA067728

Moja polisa OC
Polisa nr: 920024982732 Ubezpieczyciel: WARTA

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

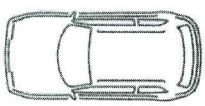
Kim jesteś w tym zdarzeniu?
☐ Jestem sprawcą zdarzenia ☐ Jestem poszkodowanym

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