HDI

AGENCJA UBEZPIECZENIOWA
1 / 2 mgr Ilony Skwarki
91-416 Łódź, ul. Pomorska 8
tel. 42 630 15 78

WNIOSEK-POLISA NR: **920033883054** WZNOWIENIE POLISY NR: 920024982732

Na podstawie wniosku z dnia 2023-06-30 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
Adres korespondencyjny: 93-493 ŁÓDŹ, DARNIOWA 64
Telefon komórkowy: 0048607463030
E-mail: igor@dynamix.pl

UBEZPIECZONY POJAZD

Marka, model: **AUDI A4** Rodzaj pojazdu: **Samochód osobowy**
Numer rejestracyjny: **EL9A699**
Numer identyfikacyjny (VIN): **WAUZZZF42GA067728**
Sposób wykorzystania pojazdu: taksówka - NIE, przedmiot wynajmu - NIE, nauka jazdy - NIE.
Pozostałe dane pojazdu zgodnie z wpisem w Centralnej Ewidencji Pojazdów.

ZAKRES UBEZPIECZENIA

UBEZPIECZENIE	OKRES UBEZPIECZENIA (od - do)	SUMA UBEZPIECZENIA	SKŁADKA
HDI OC Turbo	2023-07-10 - 2024-07-09	1 050 000 EUR / 5 210 000 EUR*	1 639 zł
HDI Autocasco+ Serwis (AC)	2023-07-10 - 2024-07-09	120 000 zł (brutto)	3 722 zł
HDI NNW	2023-07-10 - 2024-07-09	15 000 zł	50 zł
HDI Moto-Assistance Zloty+	2023-07-10 - 2024-07-09	20 000 zł	167 zł
HDI Szyby	2023-07-10 - 2024-07-09	5 000 zł	113 zł
HDI Opony Assistance	2023-07-10 - 2024-07-09	zgodnie z OWU	9 zł
		SKŁADKA ŁĄCZNA	**5 700 zł**

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

PŁATNOŚĆ	Składka płatna: **JEDNORAZOWO**	Forma płatności: **PRZELEW**	Kwota: **5 700 zł**
	Składka płatna przelewem do dnia **2023-07-10** na konto TUiR WARTA S.A. o numerze: **95 1140 1573 9100 0004 7224 1011**. Tytułem: Polisa numer: **920033883054**		

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!
- 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!
- Pojazdem będą kierować wyłącznie osoby, które posiadają uprawnienia do kierowania nim od co najmniej 36 miesięcy i ukończyły 25 rok życia. Warunek ten nie dotyczy Właściciela/Użytkownika pojazdu.
- suma ubezpieczenia AC ulega pomniejszeniu po wypłacie odszkodowania
- Wprowadzono udział własny w szkodach AC, powstałych gdy pojazdem kierowała osoba poniżej 25 roku życia lub posiadająca uprawnienia do kierowania nim krócej niż 36 miesięcy, inna niż Właściciel/Użytkownik pojazdu.
- 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

INNE INFORMACJE O UBEZPIECZONYM POJEŹDZIE

- Wersja pojazdu przyjęta do wyceny: A4 Quattro Avant Tiptronic (kombi, poj.: 2967 cm3, moc: 200 kW, drzwi: 5, rok: 2015-2018)

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.

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.

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).

Oświadczam, że zapoznałam\łem 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.

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) [C5894], HDI Szyby [C5854], HDI Opony Assistance [C5904], HDI Autocasco+ [C5642], HDI Moto-Assistance [C6054]

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.

Zgodnie z art. 4 c Ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji „WARTA" Spółka Akcyjna, spełniając obowiązek nałożony przedmiotową ustawą oświadcza, że jest dużym przedsiębiorcą w rozumieniu art. 4 pkt 6 ww. ustawy.

2023-06-30 por PROKURENT Igor Pławik

Data i podpis Ubezpieczającego

AGENCJA UBEZPIECZENIOWA mgr Ilony Skwarki 91-416 Łódź, ul. Pomorska 8 tel. 42 630 16 78

2023-06-30

Data, stempel i podpis Przedstawiciela WARTY

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego TUiR WARTA S.A. 2023-06-30 godz. 13:39 przez A00005136001 (kalkulacja nr OFR-ETK_01-PQUOQHSKJL3JCMAH3BV17TTKK61)

DYNAMIX spółka z ograniczoną odpowiedzialnością 90-361 Łódź, ul. Piotrkowska 276e tel. +48 605 120 230 NIP: 729-24-00-329 KRS: 0000345607 REGON: 472241011

SKARGI I REKLAMACJE

Skargi, zażalenia w tym reklamacje mogą być składane 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

HDI

Strona dla WARTY

WNIOSEK-POLISA NR: **920033883054** WZNOWIENIE POLISY NR: **920024982732**

Na podstawie wniosku z dnia 2023-06-30 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.

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.

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).

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) [C5894], HDI Szyby [C5854], HDI Opony Assistance [C5904], HDI Autocasco+ [C5642], HDI Moto-Assistance [C6054]

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.

Zgodnie z art. 4 c Ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji „WARTA" Spółka Akcyjna, spełniając obowiązek nałożony przedmiotową ustawą oświadcza, że jest dużym przedsiębiorcą w rozumieniu art. 4 pkt 6 ww. ustawy.

PROKURENT
Igor Pławik

2023-06-30
Data i podpis Ubezpieczającego

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

2023-06-30
Data, stempel i podpis Przedstawiciela TUiR WARTA S.A.

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego TUiR WARTA S.A. 2023-06-30 godz. 13:39 przez A00005136001
(kalkulacja nr OFR-ETK_01-PQUOQHSKJL3JCMAH3BV17TTKK61)

DYNAMIX
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
90-361 Łódź, ul. Piotrkowska 276e
tel. +48 605 120 230
NIP: 729-24-00-329 KRS: 0000345607
REGON: 472241011

HDI

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

Nr/No.: 920033883054

Okres ochrony/Valid: 2023-07-10 - 2024-07-09

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 187 936 580 zł - wpłacony w całości.

Składka za ub. komunikacyjne: **5 700 zł**
w tym składka za OC: **1 639 zł**

Zakres ubezpieczenia
HDI OC Turbo | HDI Autocasco+ Serwis (AC) | HDI NNW | HDI Moto-Assistance Złoty+ | HDI Szyby | HDI Opony Assistance

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)

AGENCJA UBEZPIECZENIOWA
mgr Ilony Sławarki
91-416 Łódź, ul. Pomorska 8
tel. 42 630 05 78

2023-06-30
Data, podpis i stempel wystawiającego

Chcesz uzyskać pomoc lub zgłosić szkodę?
- wejdź na www.hdi.pl
- skorzystaj z aplikacji Messenger
- zadzwoń na infolinię HDI

+48 222 388 011

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

Napraw auto w sieci warsztatów rekomendowanych:

AUTO SERWIS KRYSIAK - UL. TUSZYŃSKA 56, 93–153 ŁÓDŹ, tel. 0048 516 144 790

FUH Ryszard Kaczmarski - UL. ŁÓDZKA 31, 95–054 KSAWERÓW, tel. 0048 796 860 618

Motoryzacyjne Centrum - UL. KOPERNIKA 36A, 90–552 ŁÓDŹ, tel. 0048 698 626 929

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

HDI to znak towarowy stosowany przez TUiR WARTA S.A.

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: 920033883054 Ubezpieczyciel: HDI

Jeśli prowadziła inna osoba niż właściciel, poniżej wpisz dane kierującego:

Imię i nazwisko: _____

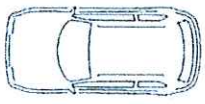
Adres korespondencyjny: _____

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: _____

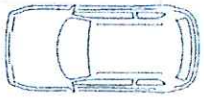
Adres korespondencyjny: _____

PESEL: _____

Nr telefonu: _____

Adres e-mail: _____

Zaznacz strzałką miejsce uderzenia w pojazd:



Opisz widoczne uszkodzenia pojazdu:

_____

_____

_____

_____

Data i podpis kierowcy

HDI to znak towarowy stosowany przez TUiR „WARTA" S.A.