WNIOSEK-POLISA NR: **920053733195** WZNOWIENIE POLISY NR: 920042411722

Na podstawie wniosku z dnia 2025-05-22 stanowiącego integralną część niniejszej Polisy, TUiR WARTA S.A. potwierdza zawarcie umów ubezpieczenia w zakresie wymienionym w niniejszym dokumencie.

DANE KLIENTA

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY/WŁAŚCICIEL:
DYNAMIX SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ REGON: **472241011**

Siedziba: 90-361 ŁÓDŹ, PIOTRKOWSKA 276E

UBEZPIECZONY POJAZD

Marka, model: **NIEWIADÓW C2500** Rodzaj pojazdu: **Przyczepa / Naczepa**
Numer rejestracyjny: **EL740FY**
Numer identyfikacyjny (VIN): **SWNC2500090001985**
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
WARTA OC Komfort	2025-06-10 - 2026-06-09	6 021 600 zł / 29 876 400 zł*	79 zł
		SKŁADKA ŁĄCZNA	**79 zł**

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

PŁATNOŚĆ	Składka płatna: **JEDNORAZOWO**	Forma płatności: **PRZELEW**	Kwota: **79 zł**
	Składka płatna przelewem do dnia **2025-06-10** na konto TUiR WARTA S.A. o numerze: **95 1140 1573 9100 0004 7224 1011.** Tytułem: Polisa numer: **920053733195**		

INFORMACJE DODATKOWE O UMOWIE

- 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.

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 TUiR WARTA S.A., 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.

Wyrażam zgodę 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).

Wyrażam zgodę 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 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.
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 umowy otrzymałem/-am „Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym" oraz, że świadomie wybieram zaproponowany mi produkt ubezpieczeniowy.

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:
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.

DANE AGENTA

Nazwa: "AGENCJA UBEZPIECZENIOWA ILONY SKWARKI" ILONA SKWARKA
Agent: **STUS MARZENA**
Nr agenta: A00005136009

Specjalista ds. rozliczeń i operacji

2025-05-22 Katarzyna Jadrzejewska
Data i podpis Ubezpieczającego

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

2025-05-22
Data, stempel i podpis Przedstawiciela TUiR WARTA S.A.

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego TUiR WARTA S.A. 2025-05-22 godz. 13:42 przez A00005136009
(kalkulacja nr OFR-ETK_01-30EMIB10B17L4GMDHMICTUFB4C1)

DYNAMIX
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
90-361 Łódź, ul. Piotrkowska 276
tel. +48 605 120 230
NIP 729-24-00-329 KRS 0000345607
REGON 472243011

SKARGI I REKLAMACJE
1. Skargi, zażalenia w tym reklamacje mogą być składane do WARTY:
   1) na piśmie na adres: skr. pocztowa 1020, 00-950 Warszawa,
   2) na piśmie na adres do doręczeń elektronicznych: AE:PL-12859-16149-GHRES-21,
   3) elektronicznie za pomocą formularza www.warta.pl/reklamacje,
   4) telefonicznie pod nr 502 308 308 (koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora),
   5) w każdej jednostce WARTY, na piśmie doręczonym osobiście lub ustnie do protokołu.
2. WARTA rozpatrzy skargę, zażalenie lub reklamację w terminie 30 dni od daty wpływu i udzieli odpowiedzi na piśmie przesyłką listową lub pocztą elektroniczną 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.
3. Podmiotem uprawnionym do pozasądowego rozpatrywania sporów jest:
   1) Sąd Polubowny przy Komisji Nadzoru Finansowego (strona www: https://www.knf.gov.pl),
   2) Rzecznik Finansowy (strona www: https://www.rf.gov.pl).

warta.

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

Nr/No.: 920053733195

Okres ochrony/Valid: 2025-06-10 - 2026-06-09

Ubezpieczony/Policyholder: DYNAMIX SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
90-361 ŁÓDŹ
Piotrkowska 276E

Nr rej./Registration no.: EL740FY

Marka, model/Make, model: NIEWIADÓW C2500

Numer identyfikacyjny (VIN): SWNC2500090001985

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: 187 936 590 zł - wpłacony w całości.

Składka za ub. komunikacyjne: **79 zł**
w tym składka za OC: **79 zł**

Zakres ubezpieczenia
WARTA OC Komfort

Sumy gwarancyjne w odniesieniu do jednego zdarzenia / Sums guaranteed per event
6 021 600 zł / 29 878 400 zł w przypadku szkód w mieniu (Property) / na osobie (Casualty)

Składka płatna przelewem do dnia 2025-06-10 na konto TUiR WARTA S.A. o numerze: 95 1140 1573 9100 0004 7224 1011. Tytułem: Polisa numer: 920053733195

AGENCJA UBEZPIECZENIOWA
mgr Ilona Stwarki
91-416 Łódź ul. Pomorska 8
tel. 42 680 15 78

2025-05-22
Data, podpis i stempel wystawiającego

Chcesz uzyskać pomoc lub zgłosić szkodę?
- wejdź na **www.warta.pl**
- zadzwoń na infolinię WARTY
+48 502 308 308 (Koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora)

Po zgłoszeniu szkody skorzystaj z portalu klienta: klient.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 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres korespondencyjny:

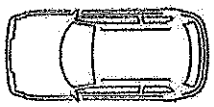
Nr telefonu: Nr rejestracyjny: EL740FY
Adres e-mail: Marka i model: NIEWIADÓW C2500
Nr VIN: SWNC2500090001985

Moja polisa OC
Polisa nr: 920053733195 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
(Jeśli zabrakło Ci miejsca do opisu wykorzystaj drugą stronę kartki)

Data i miejsce zdarzenia:

Zgłoś szkodę do Warty:
www.warta.pl lub 502 308 308
(opłata wg taryfy operatora)

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

Dane właściciela
Imię i nazwisko/firma:

Adres korespondencyjny:

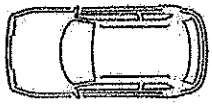
Nr telefonu: Nr rejestracyjny:
Adres e-mail: Marka i model:
Nr VIN:

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

Strona dla WARTY

WNIOSEK-POLISA NR: **920053733195** WZNOWIENIE POLISY NR: **920042411722**

Na podstawie wniosku z dnia 2025-05-22 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 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 TUiR WARTA S.A., 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.

Wyrażam zgodę 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).

Wyrażam zgodę 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:

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.

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

2025-05-22 Specjalista ds. rozliczeń i operacji Katarzyna Jędrzejewska
Data i podpis Ubezpieczającego

2025-05-22
Data, stempel i podpis Przedstawiciela TUiR WARTA S.A.

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego TUiR WARTA S.A. 2025-05-22 godz. 13:42 przez A00005136009
(kalkulacja nr OFR-ETK_01-30EMIB10B17L4GMDHMICTUFB4C1)

DYNAMIX
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
90-561 Łódź, ul. Piotrkowska 270c
tel. +48 605 120 230
NIP 729 21 00-329 KRS 0000336607
REGON 472241011