

WNIOSEK-POLISA WARTA EKSTRABIZNES PLUS NR: **920035205947**

WZNOWIENIE POLISY NR: 920025051507

Na podstawie wniosku z dnia 2023-08-17 stanowiącego integralną część niniejszej Polisy, TUIR WARTA S.A. potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia w zakresie ryzyk wymienionych w niniejszym dokumencie.

DANE KLIENTAUBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY:
ZAKŁAD USŁUGOWO -HANDLOWY PRO-MAR REGON: 290637563
MARCIN PTAKSiedziba: 26-200 KOŃSKIE, PIŁSUDSKIEGO 115
Telefon komórkowy: 0048602796668
E-mail: biuro@pro-mar.pl**OKRES UBEZPIECZENIA**

OD: 2023-08-19 godz. 00:00 DO: 2024-08-18 godz. 23:59

DZIAŁALNOŚĆ WYKONYWANA PRZEZ UBEZPIECZONEGO I PRZYJĘTA DO UBEZPIECZENIA WRAZ Z PKD

33.14 Z	Naprawa i konserwacja urządzeń elektrycznych	33.20 Z	Instalowanie maszyn przemysłowych, sprzętu i wyposażenia
42.22 Z	Roboty związane z budową linii telekomunikacyjnych i elektroenergetycznych	43.21 Z	Wykonywanie instalacji elektrycznych
43.99 Z	Pozostałe specjalistyczne roboty budowlane, gdzie indziej niesklasyfikowane	95.11 Z	Naprawa i konserwacja komputerów i urządzeń peryferyjnych
95.12 Z	Naprawa i konserwacja sprzętu (tele)komunikacyjnego	95.21 Z	Naprawa i konserwacja elektronicznego sprzętu powszechnego użytku
95.22 Z	Naprawa i konserwacja urządzeń gospodarstwa domowego oraz sprzętu użytku domowego i ogrodniczego		

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**ZAKRES UBEZPIECZENIA****SUMA GWARANCYJNA**

- Odpowiedzialność cywilna z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej i posiadania mienia (odpowiedzialność deliktowa i kontraktowa) z włączeniem odpowiedzialności za szkody w związku z wprowadzeniem produktu do obrotu i powstałe po wykonaniu prac lub usługi - **KOMFORT** 800 000 zł
- ochrona odpowiedzialności cywilnej rozszerzona jest dodatkowo o wskazane poniżej klauzule dodatkowe oraz pakiet korzyści (OC):

Klauzule dodatkowe:

NAZWA KLAUZULI	PODLIMIT
1 OC. Wypadki przy pracy	5 000 zł
2 OC. Najemca nieruchomości i ruchomości	5 000 zł
3 OC. Obróbka lub przechowanie rzeczy	500 000 zł
6 OC. Firma budowlana	800 000 zł
z wyłączeniem postanowień ust. 4 (kl. wibracji)	
SKŁADKA	2 709 zł

Pakiet korzyści (OC):

w ramach wskazanej powyżej składki, ochrona OC obejmuje dodatkowo odpowiedzialność:

- Odpowiedzialność w związku z rażącym niedbalstwem
- OC za szkody spowodowane przeniesieniem chorób zakaźnych
- OC za szkody w mieniu otaczającym powstałe wskutek czynności za i wyładunkowych
- Odpowiedzialność w związku z organizacją imprezy nie podlegającej obowiązkowemu ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej organizatora imprez masowych zgodnie z obowiązującymi przepisami (OC imprezy)
- OC związane z przygotowaniem leków przez farmaceutę (OC farmaceuty)
- Odpowiedzialność w w związku z cofnięciem się cieczy w systemach wodno - kanalizacyjnych
- Odpowiedzialność za szkody w pojazdach pracowników
- Odpowiedzialność za szkody spowodowane przez pojazdy wolnobieżne
- OC za podwykonawców
- OC w związku z użytkowaniem w działalności lasera w gabinecie kosmetycznym

PAKIET BEZPIECZEŃSTWA**LIMIT/ZAKRES**

3. Pakiet bezpieczeństwa - OC 10 000 zł

SKŁADKA 5 zł

PŁATNOŚĆ	Składka płatna: JEDNORAZOWO	Forma płatności: PRZELEW	Kwota: 2 714 zł
	Składka płatna przelewem do dnia 2023-08-31 na konto nr: 33 1140 1573 9100 0002 9063 7563 Tytułem: Polisa nr 920035205947		

FRANSZYZY REDUKCYJNE I POSTANOWIENIA DODATKOWEFranszyzy redukcyjne: **zgodna z OWU par. 13.****INFORMACJE O SZKODACH I ZGŁOSZONYCH ROSZCZENIACH**Łączną wartość szkód z 3 ostatnich lat: **0 zł** Liczba szkód w 12 m-cach: **0** Liczba szkód w 12-24 m-cach: **0** Liczba szkód w 24-36 m-cach: **0**



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.

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 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 informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez TUiR WARTA S.A. i zobowiązuje się przekecażać 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 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.

Oświadczam, że dla celów taryfikacji ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej deklaruję wysokość przychodów rocznych w wysokości 350 000 zł

Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia otrzymałem i zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia WARTA EKSTRABIZNES PLUS [C7902] mającymi do niej zastosowanie, obowiązującymi na dzień składania wniosku ubezpieczeniowego oraz akceptuję ich treść.

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.

AGENT UBEZPIECZENIOWY
Dariusz Tomasiak
 tel. 505 548 171
 e-mail: dariusz.tomasiak@ag.warta.pl

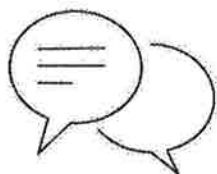
2023-08-17

Data i podpis Ubezpieczającego

2023-08-17

Data, stempel i podpis Przedstawiciela TUiR WARTA S.A.

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego TUiR WARTA S.A. 2023-08-17 godz. 15:40 przez A00004494001



**Potrzebujesz pomocy?
 Skontaktuj się z nami**

Warta nr 1 w likwidacji szkód

warta.

Zgłoszenia szkody możesz dokonać za pośrednictwem:

- formularza internetowego na www.warta.pl
- aplikacji **Facebook Messenger**
- telefony **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).