

ORYGINAŁ

WNIOSEK - POLISA NR : 908540297529

LODD00612005

WRT v. 2.0.3.9

WARTA EKSTRABIZNES PLUS

TR_ZSI

NOWA

Na podstawie wniosku z dnia 2015-10-19 stanowiącego integralną część niniejszej Polisy, Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji "WARTA" S.A., potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia w oparciu o **Ogólne Warunki Ubezpieczenia WARTA EKSTRABIZNES PLUS** z dnia 2015-05-19.

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY :

Nazwisko, imię/Nazwa : **BEST HOME TECHNIKA**
Adres / siedziba : **02-670 WARSZAWA, UL. PUŁAWSKA 182**
REGON : 146875337 NIP : 521365555

Okres ubezpieczenia od dnia : **2015-10-20** do dnia : **2016-10-19**

DZIAŁALNOŚĆ WYKONYWANA PRZEZ UBEZPIECZONEGO I PRZYJĘTA DO UBEZPIECZENIA WRAZ Z PKD

71.12Z Działalność w zakresie inżynierii i związane z nią doradztwo techniczne

MIEJSCE UBEZPIECZENIA (adresy ubezpieczonych lokalizacji)

1. 02-670 WARSZAWA, UL. PUŁAWSKA 182

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

Wysokość przychodów Ubezpieczonego za ostatni rok obrotowy (w przypadku podmiotów rozpoczynających działalność przewidywana wysokość przychodów w bieżącym roku obrotowym)

pow. 200 tys. zł do 500 tys zł

Symbol	Zakres ubezpieczenia	Suma gwarancyjna (zł)
13/L8	Wariant II OC z tytułu prowadzenia działalności i posiadania mienia wraz z odpowiedzialnością za produkt i szkody powstałe po wykonaniu usługi	250.000,00

Składka za ubezpieczenie OC : **325,00**

Wariant II: W ramach wybranego wariantu OC zakres ubezpieczenia obejmuje: OC za szkody powstałe w związku z posiadaniem mienia i prowadzeniem działalności gospodarczej wraz z OC za produkt i szkody powstałe po wykonaniu pracy i usługi oraz OC za podwykonawców, OC za szkody spowodowane przeniesieniem chorób zakaźnych, organizacją imprezy okolicznościowej, rażącym niedbalstwem, w związku z cofnięciem się cieczy w systemach wodno – kanalizacyjnych, OC za szkody w mieniu otaczającym powstałe wskutek czynności za i wyladunkowych.

Franszyzy redukcyjne : **z zastrzeżeniem postanowień dodatkowych**

Łączna składka do zapłacenia z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia : **325,00**

Słownie : **trzysta dwadzieścia pięć 0/100 zł**

Składka płatna: **JEDNORAZOWO**

Termin płatności :	1. 2015-10-26
Kwota :	325,00

Forma płatności : **PRZELEW**

SKŁADKA w kwocie **325,00 zł** PŁATNA PRZELEWEM DO DNIA **2015-10-26** na konto TUIR "WARTA" S.A. numer : **05 1140 1573 9100 0001 4687 5337**
Tytułem : "Polisa nr 908540297529"

OŚWIADCZENIE DO OCENY RYZYKA:

Wartość mienia we wszystkich lokalizacjach **nie przekracza 15 mln zł**

Data rozpoczęcia działalności : **2013-09-24**

POSTANOWIENIA DODATKOWE :

- Odmienne niż stanowią zapisy OWU, potwierdza się wykupienie w umowie ubezpieczenia franszyz redukcyjnych.
- Powyższe nie ma zastosowania w odniesieniu do klauzul 11, 14, 15, 17, E - ust.3, G, J, K, L oraz par. 27 ust. 3 OWU.
- Dla pozycji wymienionych w pkt. 2 franszyzę określoną w OWU obniża się o 50%

WNIOSEK - POLISA NR : 908540297529

ORYGINAŁ

WNIOSEK - POLISA NR : 908540297529

LODD00612005

WRT v. 2.0.3.9

WARTA EKSTRABIZNES PLUS

TR_ZSI

INFORMACJE O SZKODACH LUB ROSZCZENIACH dot. wypłaconych odszkodowań i zgłoszonych roszczeń

Liczba szkód : w ost. 12 miesiącach : 12-24 mies. temu : 24-36 mies. temu :

DODATKOWE INFORMACJE :

Postanowienia dodatkowe do umowy:
Odstępuje się od prawa dochodzenia regresu ubezpieczeniowego w stosunku do podwykonawców ubezpieczonego w ryzyku odpowiedzialności cywilnej.

OŚWIADCZENIA :

Oświadczam, że mienie znajdujące się w wymienionych przeze mnie lokalizacjach zabezpieczone jest w zakresie ubezpieczanych ryzyk zgodnie z wymaganiami spełniającymi minimalne kryteria zabezpieczeń określone w aktualnie obowiązujących Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia WARTA EKSTRABIZNES PLUS.

Oświadczam, że wszystkie informacje zostały podane zgodnie ze stanem faktycznym i według mojej najlepszej wiedzy na dzień składania wniosku. Zobowiązuję się informować TUIR "WARTA" S.A. o wszystkich zmianach w powyższych informacjach, jeśli nastąpią one przed lub po zawarciu umowy ubezpieczenia.

Podanie danych jest dobrowolne. Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Chmielnej 85/87, jako administrator danych w zakresie niniejszej umowy oraz Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie WARTA S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Chmielnej 85/87, jako administrator danych w zakresie ubezpieczenia na życie informują Panią/Pana o prawie dostępu do treści oraz poprawiania swoich danych osobowych przetwarzanych w celach ubezpieczeniowych, statutowych oraz marketingowych - aktualnie i w przyszłości.

NIE WYRAŻAM ZGODY na przetwarzanie - aktualnie i w przyszłości - w celach marketingowych moich danych osobowych przez podmioty współpracujące z TUIR WARTA S.A., w tym przez TUnŻ WARTA S.A. i podmioty z nim współpracujące.


NIE WYRAŻAM ZGODY na otrzymywanie od TUIR WARTA S.A. informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności poczty elektronicznej, zgodnie z Ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. 02. 144.1204 z późn. zmianami).

Skargi, zażalenia, w tym reklamacje mogą być składane przez Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub Uprawnionego z umowy ubezpieczenia do TUIR WARTA S.A. w formie pisemnej na adres: skr. pocztowa 1020, 00-950 Warszawa, a ponadto w formie elektronicznej za pomocą formularza www.warta.pl/reklamacje, telefonicznie pod nr 502 308 308 oraz w każdej jednostce TUIR WARTA S.A. na piśmie doręczonym osobiście lub w formie ustnej do protokołu. TUIR WARTA S.A. rozpatrzy skargę, zażalenie, 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. Organem właściwym do rozpatrzenia skargi, zażalenia, reklamacji jest jednostka organizacyjna wyznaczona przez Zarząd TUIR WARTA S.A. Szczegółowe informacje dotyczące trybu wnoszenia i rozpatrywania skarg, zażaleń, reklamacji udostępniane są za pośrednictwem strony internetowej www.warta.pl. TUIR WARTA S.A. podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia doręczono mi Ogólne Warunki Ubezpieczenia dobrowolnego mające do niej zastosowanie. Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S.A., ul. Chmielna 85/87, 00-805 Warszawa, Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydz. Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 000016432, NIP 521 04 20 047. Wysokość kapitału zakładowego: 187.938.580 zł opłacony w całości.

ŁÓDŹ
2015-10-19 godz. 14:49

Miejscowość i data



Czytelny/e podpis/y osoby/osób, której/których dane dotyczą

ŁÓDŹ
2015-10-19 godz. 14:49

Miejscowość i data



Podpis ubezpieczającego

"TORUS - STRAWA I WSPÓLNICY"
SPÓŁKA JAWNA
92-437 Łódź, ul. Oleńki Biłewiczówny 20 lok.2
tel. 42 661 10 11

Podpis i pieczęć wystawiającego

LODD00612005

Jednostka T.U.iR. WARTA S.A.

"TORUS - STRAWA I WSPÓLNICY" Sp. J.
GRZEGORZ STRAWA

WŁAŚCICIEL