



## WNIOSEK-POLISA WARTA EKSTRABIZNES PLUS NR: 920019106714 WZNOWIONA Z NR: 908577180515

Na podstawie wniosku z dnia 2021-10-08 stanowiącego integralną część niniejszej Polisy, TUIR WARTA S.A. potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia w oparciu o ogólne Warunki Ubezpieczenia WARTA EKSTRABIZNES PLUS z dnia 2020-08-01 o sygnaturze C7900 w zakresie ryzyk wymienionych w niniejszym dokumencie.

### DANE KLIENTÓW

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY: PPHU A TU SERVICE S.C., REGON: 473263925, Siedziba: 95-020 ANDRESPOL, Uroczą 1, Adres korespondencyjny: 93-408 ŁÓDŹ, 3 Maja 64/66, Email: ATUSERVICE@INTERIA.PL  
UBEZPIECZONY: IWP ALEKSANDRA WOYTON-KOCHANIEK, REGON: 472068216, Siedziba: 90-245 ŁÓDŹ, Wierzbowa 36 lok. 5, Email: ATUSERVICE@INTERIA.PL

### OKRES UBEZPIECZENIA

OD: 2021-10-15 godz. 00:00 DO: 2022-10-14 godz. 23:59

### DZIAŁALNOŚĆ WYKONYWANA PRZEZ UBEZPIECZONEGO I PRZYJĘTA DO UBEZPIECZENIA WRAZ Z PKD

96.01 Z Pranie i czyszczenie wyrobów włókienniczych i futrzarskich

### UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

#### Przychody

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

5 000 000 zł

#### ZAKRES UBEZPIECZENIA

#### SUMA GWARANCYJNA

- |   |              |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> 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 | 2 000 000 zł |
| <input type="checkbox"/> ochrona odpowiedzialności cywilnej rozszerzona jest dodatkowo o wskazane poniżej klauzule dodatkowe oraz pakiet korzyści (OC):   |              |

#### Klauzule dodatkowe:

##### NAZWA KLAUZULI

3 OC. Obróbka lub przechowanie rzeczy

##### PODLIMIT

700 000 zł

##### SKŁADKA

2 202 zł

#### Pakiet korzyści (OC):

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

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Odpowiedzialność w związku z rażącym niedbalstwem                               | <input type="checkbox"/> Odpowiedzialność w w związku z cofnięciem się cieczy w systemach wodno-kanalizacyjnych |
| <input type="checkbox"/> OC za szkody spowodowane przeniesieniem chorób zakaźnych                        | <input type="checkbox"/> Odpowiedzialność za szkody w pojazdach pracowników                                     |
| <input type="checkbox"/> OC za szkody w mieniu otaczającym powstałe wskutek czynności za i wypadunkowych | <input type="checkbox"/> Odpowiedzialność za szkody spowodowane przez pojazdy wolnobieżne                       |
| <input type="checkbox"/> Odpowiedzialność w związku z organizacją imprezy okolicznościowej, pracowniczej | <input type="checkbox"/> OC za podwykonawców  |
| <input type="checkbox"/> OC związane z przygotowaniem leków przez farmaceutę (OC farmaceuty)             | <input type="checkbox"/> OC w związku z używaniem w działalności lasera w gabinecie kosmetycznym                |

### PAKIEC BEZPIECZEŃSTWA

#### LIMIT/ZAKRES

1. Wykupienie franszyzy redukcyjnej

zgodnie z OWU

#### SKŁADKA

-

### PŁATNOŚĆ

Łączna składka do zapłacenia z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia 2 202 zł

Składka płatna: W 2 RATACH

Termin: 2021-10-22

2022-04-14

Kwota: 1 102 zł

1 100 zł

Forma płatności: Przelew

1 rata w kwocie 1 102 zł przelewem płatna do dnia 2021-10-22 na konto TUIR WARTA S.A. o numerze: 33114015739100000473263925

### FRANSZYZY REDUKCYJNE I POSTANOWIENIA DODATKOWE

Franszyzy redukcyjne: W umowie obowiązuje franszyza redukcyjna zgodnie z zapisami Pakietu bezpieczeństwa (§ 1) - Wykupienie franszyzy redukcyjnej.

### OŚWIADCZENIE OCENY RYZYKA

Wartość mienia we wszystkich lokalizacjach nie przekracza 15 mln zł

TAK

### 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 zgody jest dobrowolne – przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody – szczegóły znajdują się w informacjach administratora danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przesyłanie drogą elektroniczną na mój adres e-mail Ogólnych Warunków Ubezpieczenia (OWU), Dokumentu zawierającego informacje o produkcie ubezpieczeniowym (tzw. Karta IPID) o którym mowa w art. 9 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej, klauzul informacyjnych RODO oraz innych informacji i dokumentów niezbędnych do zawarcia umowy ubezpieczenia wchodzącej w zakres działalności prowadzonej przez WARTĘ.

Nie wyrażam zgody na przetwarzanie po rozwiązaniu umowy moich danych osobowych w zakresie działalności prowadzonej przez WARTĘ, w celach marketingowych, w tym poprzez profilowanie w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i finansowych, oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane nie dłużej niż przez okres 3 lat po zakończeniu trwania umowy lub do cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzania danych osobowych, w tym celu.





Nie wyrażam zgody na otrzymywanie od WARTY informacji handlowo-marketingowych, wybierając jako formę kontaktu wiadomości elektroniczne (e-mail, sms).

Nie wyrażam zgody na otrzymywanie od WARTY informacji handlowo-marketingowych z użyciem automatycznych systemów wywołujących, wybierając jako formę kontaktu połączenia głosowe (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).

Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, dane kontaktowe, historia polisowa i historia szkodowości TUŃ Warta S.A. w celach marketingowych, w tym poprzez profilowanie w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i finansowych, oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty.

Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez Wartę.

Warta dba o Pani/Pana dane osobowe, przetwarza je zgodnie z przepisami prawa i starannością. Informacje o zasadach przetwarzania danych osobowych przez Wartę 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](http://www.warta.pl).

Oświadczam, że na prośbę dystrybutora ubezpieczeń udzieliłem/am informacji o potrzebach i wymaganiach dotyczących poszukiwanej ochrony ubezpieczeniowej. Jestem świadomy/-a, że przekazane informacje miały wpływ na propozycję produktów ubezpieczeniowych.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy otrzymałem/am „Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym” oraz, że świadomie wybieram produkt ubezpieczeniowy, który w mojej ocenie zapewnia optymalną ochronę ubezpieczeniową.

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

Augustyna Wolska  
Wolska

2021-10-08

Data i podpis Ubezpieczającego

BIURO UBEZPIECZEŃ "PERFECT"

Katarzyna Horna

90-009 Łódź, ul. Śienkiewicza 67

tel. 0-42 633 22 87, 0-42 632 80 54

2021-10-08

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

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego WARTY 2021-10-08 godz. 10:07





Wniosek-polisa nr **920019106714** Ubezpieczający: **PPHU A TU SERVICE S.C.**, REGON: **473263925**, Siedziba: 95-020 ANDRESPOL, Urocz 1, Adres korespondencyjny: 93-408 ŁÓDŹ, 3 Maja 64/66, E-mail: **ATUSERVICE@INTERIA.PL**

## ZGODY / OŚWIADCZENIA

Wyrażenie zgody jest dobrowolne – przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody – szczegóły znajdują się w informacjach administratora danych osobowych.

**Wyrażam zgodę** na przesyłanie drogą elektroniczną na mój adres e-mail Ogólnych Warunków Ubezpieczenia (OWU), Dokumentu zawierającego informacje o produkcie ubezpieczeniowym (tzw. Karta IPID) o którym mowa w art. 9 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej, klauzul informacyjnych RODO oraz innych informacji i dokumentów niezbędnych do zawarcia umowy ubezpieczenia wchodzącej w zakres działalności prowadzonej przez WARTĘ.

**Nie wyrażam zgody** na przetwarzanie po rozwiązaniu umowy moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, dane kontaktowe, historia polisowa i historia szkodowości przez WARTĘ w celach marketingowych, w tym poprzez profilowanie w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i finansowych, oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane nie dłużej niż przez okres 3 lat po zakończeniu trwania umowy lub do cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzania danych osobowych w tym celu.

**Nie wyrażam zgody** na otrzymywanie od WARTY informacji handlowo-marketingowych, wybierając jako formę kontaktu wiadomości elektroniczne (e-mail, sms).

**Nie wyrażam zgody** na otrzymywanie od WARTY informacji handlowo-marketingowych z użyciem automatycznych systemów wywołujących, wybierając jako formę kontaktu połączenia głosowe (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).

**Nie wyrażam zgody** na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, dane kontaktowe, historia polisowa i historia szkodowości TUnŻ Warta S.A. w celach marketingowych, w tym poprzez profilowanie w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i finansowych, oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty.

**Oświadczam**, że zapoznałem się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez Wartę.

Warta dba o Pani/Pana dane osobowe, przetwarza je zgodnie z przepisami prawa i starannością. Informacje o zasadach przetwarzania danych osobowych przez Wartę 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](http://www.warta.pl).

**Oświadczam**, że na prośbę dystrybutora ubezpieczeń udzieliłem/-am informacji o potrzebach i wymaganiach dotyczących poszukiwanej ochrony ubezpieczeniowej. Jestem świadomy/-a, że przekazane informacje miały wpływ na propozycję produktów ubezpieczeniowych.

**Oświadczam** że przed zawarciem umowy otrzymałem/-am „Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym” oraz, że świadomie wybieram produkt ubezpieczeniowy, który w mojej ocenie zapewnia optymalną ochronę ubezpieczeniową

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

*Atusmon uaua*  
*uocunur*

2021-10-08

Data i podpis Ubezpieczającego

BIURO UBEZPIECZEŃ "PERFECT"

*Katarzyna Horna*

90-009 Łódź, ul. Śniekiewicza 67

tel 0-42 633 22 87 / 0-42 632 80 54

2021-10-08

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

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego WARTY 2021-10-08 godz. 10:07





## Moja Firma plus



Z rachunku	90 1090 2705 0000 0001 1217 1359 <b>PPHU A TU SERVICE S.C. UL. UROCZA 1 95-020 ANDRESPOL</b>
Na rachunek	33 1140 1573 9100 0004 7326 3925 <b>Warta T.U.S.A</b>
Typ operacji	<b>PRZELEW ELIXIR - ONLINE</b>
Tytuł operacji	<b>POLISA 920019106714</b>
Kwota w PLN	<b>-1 102,00</b>
Data transakcji	2021-10-15
Data księgowania	2021-10-15

Dokument jest wydrukiem komputerowym i nie wymaga dodatkowych podpisów oraz stempla bankowego.

Santander Bank Polska S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Józefa Piłsudskiego 17, 00-854 Warszawa, zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla M. St. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000008723, NIP 596-000-36-73, REGON 145041247, wysokość kapitału zakładowego: 1 021 893 140 zł, Wysokość kapitału wypłaconego: 1 021 893 140 zł.

Słowniczek pojęć i definicji dotyczących usług reprezentowanych, w tym w szczególności z rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie wykładu usług reprezentowanych, w tym w szczególności z rozporządzenia, dostępny jest na stronie [santander.pl/PAD](https://santander.pl/PAD) oraz w placówkach banku.

[Polityka cookies](#)

Santander Bank Polska S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Józefa Piłsudskiego 17, 00-854 Warszawa, zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla M. St. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000008723, NIP 596-000-36-73, REGON 145041247, wysokość kapitału zakładowego: 1 021 893 140 zł, Wysokość kapitału wypłaconego: 1 021 893 140 zł.

Słowniczek pojęć i definicji dotyczących usług reprezentowanych, w tym w szczególności z rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie wykładu usług reprezentowanych, w tym w szczególności z rozporządzenia, dostępny jest na stronie [santander.pl/PAD](https://santander.pl/PAD) oraz w placówkach banku.

[Polityka cookies](#)