

# Polisa ubezpieczenia floty pojazdów Concordia Flota

## I. UBEZPIECZAJĄCY

Nazwa firmy

GMINA DOBROMIERZ

REGION

890718343

Adres

PL. WOLNOŚCI 24, 58-170 DOBROMIERZ

Imię i nazwisko osoby reprezentującej

..

## II. UBEZPIECZONY / PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA

Lp.	Rodzaj pojazdu	Nr rejestracyjny Nr seryjny/VIN	Okres ubezpieczenia od - do		Składka (zł) Wariant / SU - Suma ubezpieczenia (zł)				
			obowiązkowe	dobrowolne	OCK	ACK	ASK	NWK	OPK
Ubezpieczony: URZĄD GMINY W DOBROMIERZU, REGON: 000536491; PL. WOLNOŚCI 24, 58-170 DOBROMIERZ									
Ubezpieczony pojazd: PRONAR T655									
1	PRZYCZEPA POWYŻEJ 750 KG DMC	DSWYL46 SZB6550XX91X00585	2020-10-11 00:00:00 2021-04-04	64	brak ochrony	brak ochrony	brak ochrony	brak ochrony	

Ubezpieczenia obowiązkowe to:

- Odpowiedzialność cywilna posiadacza pojazdu mechanicznego (OCK);

Ubezpieczenia dobrowolne to:

- Auto Casco (ACK);
- Następstwa nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów (NWK);
- Auto Assistance (ASK);
- Ochrona Prawna (OPK).

## III. ZAKRES UBEZPIECZENIA

Sumy gwarancyjne dla OCK: szkody na osobie: 5 210 000 €, szkody w mieniu: 1 050 000 €.

## IV. SKŁADKA

Składka łączna

64 zł

Składka łączna słownie

sześćdziesiąt cztery zł

Terminy

2020-10-29

Wysokość składki

64 zł

Sposób płatności

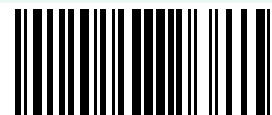
PRZELEW

Rachunek bankowy

88 1750 1312 0760 0001 2543 4876

## V. DANE UBEZPIECZYCIELA

Ubezpieczycielem w ramach niniejszej Umowy ubezpieczenia jest **Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Poznaniu przy ul. S. Małachowskiego 10**, Sąd Rejonowy Poznań - Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu VIII Wydział Gospodarczy, KRS nr 0000819414, NIP: 7822877431, Kapitał zakładowy: 66 260 270 zł, Kapitał opłacony: 66 260 270 zł.



## VI. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że wszystkie dane, o które Ubezpieczyciel zapytywał mnie w związku z obejmowaniem ochroną ubezpieczeniową podałem/podałam zgodnie z prawdą i moją najlepszą wiedzą.
2. Na mocy przepisów ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych (dalej: RODO) Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Poznaniu przy ul. S. Małachowskiego 10 jest administratorem Pana/Pani danych osobowych.
3. Jako administrator danych osobowych Concordia Polska T.U. S.A. informuje Pana/Panią, iż:
- a) podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu zawarcia i wykonania Umowy ubezpieczenia;
- b) Pana/Pani dane przetwarzane będą w celu:
- przedstawienia oferty ubezpieczenia oraz podjęcia czynności zmierzających do zawarcia umowy (art. 6 ust.1 pkt b) RODO;
  - realizacji uzasadnionego interesu administratora: marketingu bezpośredniego produktów własnych administratora i dochodzenia roszczeń (art. 6 ust. 1 pkt f) RODO;
  - realizacji obowiązku prawnego ciążącego na administratorze: m.in. wynikającego z przepisów o rachunkowości, czynności podejmowane w związku z przeciwdziałaniem przestępczości ubezpieczeniowej, ocenie ryzyka (art. 6 ust. 1 pkt c) RODO;
  - marketingu, na podstawie dobrowolnej zgody (jeśli została wyrażona) - (art. 6 ust. 1 pkt a) RODO;
- c) posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- d) dane mogą być udostępnione przez Ubezpieczyciela innym zakładom ubezpieczeń, prowadzącym działalność w zakresie reasekuracji czynnej, w celach związanych z reasekuracją ryzyka oraz innym podmiotom wykonującym usługi i spełniającym świadczenia objęte Umową ubezpieczenia, jak również podmiotom upoważnionym do uzyskania informacji na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2015 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 1844) o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej;
- e) kontakt z inspektorem ochrony danych u Ubezpieczyciela możliwy jest pod adresem e-mail: [iod@concordiaubezpieczenia.pl](mailto:iod@concordiaubezpieczenia.pl) lub nr tel. 61 858 48 00;
- f) dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do wykonania Umowy ubezpieczenia, zgodnie z przepisami prawa;
- g) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy RODO;
- h) Pana/Pani dane osobowe mogą zostać wykorzystane w procesie zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania - w celach zawarcia, wykonania Umowy oraz marketingu. Na podstawie otrzymanych danych może zostać dokonana ocena ryzyka oraz kalkulacja składki przez system informatyczny (bez wpływu człowieka). Ma Pan/Pani prawo do:
- zakwestionowania decyzji wydanej bez wpływu człowieka, do wyrażenia własnego stanowiska lub do podjęcia decyzji przez człowieka - poprzez kontakt z Ubezpieczycielem,
  - wniesienia sprzeciwu na przetwarzanie danych osobowych w celu marketingowym (w tym profilowania).
4. Oświadczam, że przed zawarciem Umowy otrzymałem (-am) obiektywne informacje o produkcie ubezpieczeniowym w formie Ustandaryzowanego dokumentu, Arkusz analizy potrzeb oraz Ogólnych Warunków Concordia Auto (sygn. AUTO/OWU/18/08), na podstawie których Umowę zawarto oraz zapoznałem (-am) się z nimi i zaakceptowałem (-am) ich treść, która nie budzi dla mnie wątpliwości. Umowa ubezpieczenia jest zgodna z zadeklarowanymi przeze mnie wymaganiami i potrzebami odnośnie do rodzaju produktu, zakresu i warunków ochrony ubezpieczeniowej.
5. Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż w przypadku zawarcia Umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek Ubezpieczony mam możliwość zwrócenia się do Ubezpieczyciela o dostęp do informacji dotyczących Umowy ubezpieczenia zawartej na jego rachunek, w tym w szczególności: rodzajów ryzyka objętych Umową ubezpieczenia, warunków ochrony ubezpieczeniowej i wyłączeń z jej zakresu, możliwych przyczyn odmowy wypłaty świadczenia oraz zasad dotyczących finansowania ochrony ubezpieczeniowej.
6. Ubezpieczający upoważnia Concordia Polska T.U. S.A. do weryfikacji przebiegu ubezpieczenia u dotychczasowych ubezpieczycieli.
7. Ubezpieczający oraz Ubezpieczony mają obowiązek informowania Ubezpieczyciela o zmianach wszelkich okoliczności, o które Ubezpieczyciel zapytywał w formularzu wniosku lub w innych pismach przed zawarciem umowy.
8. Ubezpieczyciel informuje, iż z dniem 02.01.2020 r. doszło do przekształcenia Concordia Polska TUW z towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych w spółkę akcyjną działającą pod firmą (nazwą) Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna. W związku z powyższym, ilekroć w dokumentach związanych z zawarciem niniejszej Umowy ubezpieczenia (w tym w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia, na podstawie których zawarto niniejszą Umowę ubezpieczenia) podawana jest nazwa Ubezpieczyciela (Towarzystwa) „Concordia Polska TUW” lub „Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych”, to należy przez to rozumieć „Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna”.

## VII. ZGŁASZANIE SZKÓD



TELEFON



E-MAIL

<b>ACK</b> (Auto Casco)	61 858 48 65, 61 858 48 08 pon.-pt. 7-22, sob. 8-13 faks 61 858 48 99	<a href="mailto:szkody.poznan@concordiaubezpieczenia.pl">szkody.poznan@concordiaubezpieczenia.pl</a>
<b>NWK</b> (Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków)		
<b>OPK</b> (Ochrona Prawna)	61 666 1 777 wew. 3	<a href="mailto:ochrona.prawna@concordiaubezpieczenia.pl">ochrona.prawna@concordiaubezpieczenia.pl</a>
<b>ASK</b> (Auto Assistance)	61 666 1 777 wew. 1	-

2020-10-15 16:21:05

Data zawarcia polisy




Miejsce zawarcia polisy

Czytelny podpis Ubezpieczającego

Podpis i pieczęć Przedstawiciela Concordii Polska T.U. S.A.

Monika Sprządaży  
dz. Współpracy z Brokarami  
Julia Rępien-Wdowiak

**Concordia Polska T.U. S.A.**  
ul. S. Małachowskiego 10, 61-129 Poznań

Rok polisy	01	Numer polisy	25434876
			
009026		CE	
Numer pośrednika		Jednostka	
			
		FLOTA_JST	
		Kod taryfy	

## Oświadczenie do polisy Concordia Flota

### OKRES UBEZPIECZENIA

Wskazany w pkt II **UBEZPIECZONY / PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA** na polisie 25434876

### UBEZPIECZAJĄCY

GMINA DOBROMIERZ, 890718343, PL. WOLNOŚCI 24, 58-170 DOBROMIERZ

### UBEZPIECZONY

Wskazany w pkt II **UBEZPIECZONY / PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA** na polisie 25434876

### ZAKRES I PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA

Zgodnie z pkt II **UBEZPIECZONY / PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA** oraz pkt III **ZAKRES UBEZPIECZENIA** na polisie 25434876

### SKŁADKA

Składka łączna: 64 zł (słownie: sześćdziesiąt cztery zł);  
Forma i warunki płatności: 1 - 2020-10-29, 64 zł, przelew. Składka płatna przelewem na rachunek bankowy Ubezpieczyciela nr:  
**88 1750 1312 0760 0001 2543 4876.**

### OŚWIADCZENIA:

- Potwierdzam, że otrzymałem polisę 25434876, stanowiącą potwierdzenie zawarcia ww. Umowy (Umów) ubezpieczenia.
- Niniejsze oświadczenie potwierdza zawarcie Umowy (Umów) ubezpieczenia zgodnie z treścią polisy wygenerowanej z systemu Concordia Polska T.U. S.A. dnia 15-10-2020 r. o godz: 16:21:05.
- Wszelkie odrębne adnotacje zamieszczone na polisie i niniejszym oświadczeniu (poza informacją dotyczącą cesji praw z Umowy ubezpieczenia) są nieważne.
- Oświadczam, że wszystkie dane, o które Ubezpieczyciel zapytywał mnie w związku z obejmowaniem ochroną ubezpieczeniową podałem/podałam zgodnie z prawdą i moją najlepszą wiedzą.
- Na mocy przepisów ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych (dalej: RODO) Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Poznaniu przy ul. S. Małachowskiego 10 jest administratorem Pana/Pani danych osobowych.
- Jako administrator danych osobowych Concordia Polska T.U. S.A. informuje Pana/Panią, iż:
  - podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i wykonania Umowy ubezpieczenia;
  - Pana/Pani dane przetwarzane będą w celu:- zawarcia i wykonania Umowy ubezpieczenia (art. 6 ust.1 pkt b) RODO;- realizacji uzasadnionego interesu administratora: marketingu bezpośredniego produktów własnych administratora i dochodzenia roszczeń (art. 6 ust. 1 pkt f) RODO;- realizacji obowiązku prawnego ciążącego na administratorze: m.in. wynikającego z przepisów o rachunkowości, czynności podejmowane w związku z przeciwdziałaniem przestępczości ubezpieczeniowej, ocenie ryzyka (art. 6 ust. 1 pkt c) RODO;- marketingu, na podstawie dobrowolnej zgody (jeśli została wyrażona) - (art. 6 ust. 1 pkt a) RODO;
  - posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
  - dane mogą być udostępnione przez Ubezpieczyciela innym zakładom ubezpieczeń, prowadzącym działalność w zakresie reasekuracji czynnej, w celach związanych z reasekuracją ryzyka oraz innym podmiotom wykonującym usługi i spełniającym świadczenia objęte Umową ubezpieczenia, jak również podmiotom upoważnionym do uzyskania informacji na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2015 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 1844) o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej;
  - kontakt z inspektorem ochrony danych u Ubezpieczyciela możliwy jest pod adresem e-mail: [iod@concordiaubezpieczenia.pl](mailto:iod@concordiaubezpieczenia.pl) lub nr tel. 61 858 48 00;
  - dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do wykonania Umowy ubezpieczenia, zgodnie z przepisami prawa;
  - ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy RODO;
  - Pana/Pani dane osobowe mogą zostać wykorzystane w procesie zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania - w celach zawarcia, wykonania Umowy oraz marketingu. Na podstawie otrzymanych danych może zostać dokonana ocena ryzyka oraz kalkulacja składki przez system informatyczny (bez wpływu człowieka). Ma Pan/Pani prawo do:

- zakwestionowania decyzji wydanej bez wpływu człowieka, do wyrażenia własnego stanowiska lub do podjęcia decyzji przez człowieka – poprzez kontakt z Ubezpieczycielem,
  - wniesienia sprzeciwu na przetwarzanie danych osobowych w celu marketingowym (w tym profilowania).
- Oświadczam, że przed zawarciem Umowy otrzymałem (-am) obiektywne informacje o produkcie ubezpieczeniowym w formie Ustandaryzowanego dokumentu, Arkusz analizy potrzeb oraz Ogólnych Warunków Concordia Auto (sygn. AUTO/OWU/18/08), na podstawie których Umowę zawarto oraz zapoznałem (-am) się z nimi i zaakceptowałem (-am) ich treść, która nie budzi dla mnie wątpliwości. Umowa ubezpieczenia jest zgodna z zadeklarowanymi przeze mnie wymaganiami i potrzebami odnośnie do rodzaju produktu, zakresu i warunków ochrony ubezpieczeniowej.
  - Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż w przypadku zawarcia Umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek Ubezpieczony mam możliwość zwrócenia się do Ubezpieczyciela o dostęp do informacji dotyczących Umowy ubezpieczenia zawartej na jego rachunek, w tym w szczególności: rodzajów ryzyka objętych Umową ubezpieczenia, warunków ochrony ubezpieczeniowej i wyłączeń z jej zakresu, możliwości przyczyn odmowy wypłaty świadczenia oraz zasad dotyczących finansowania ochrony ubezpieczeniowej.
  - Ubezpieczający upoważnia Concordia Polska T.U. S.A. do weryfikacji przebiegu ubezpieczenia u dotychczasowych ubezpieczycieli.
  - Ubezpieczający oraz Ubezpieczony mają obowiązek informowania Ubezpieczyciela o zmianach wszelkich okoliczności, o które Ubezpieczyciel zapytywał w formularzu wniosku lub w innych pismach przed zawarciem umowy.
  - Ubezpieczyciel informuje, iż z dniem 02.01.2020 r. doszło do przekształcenia Concordia Polska TUW z towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych w spółkę akcyjną działającą pod firmą (nazwą) Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna. W związku z powyższym, ilekroć w dokumentach związanych z zawarciem niniejszej Umowy ubezpieczenia (w tym w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia, na podstawie których zawarto niniejszą Umowę ubezpieczenia) podawana jest nazwa Ubezpieczyciela (Towarzystwa) „Concordia Polska TUW” lub „Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych”, to należy przez to rozumieć „Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna”.

#### DANE UBEZPIECZyciela:

Ubezpieczycielem w ramach niniejszej Umowy ubezpieczenia jest Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Poznaniu przy ul. S. Małachowskiego 10, Sąd Rejonowy Poznań - Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu VIII Wydział Gospodarczy, KRS nr 0000819414, NIP: 7822877431, Kapitał zakładowy: 66 260 270 zł, Kapitał opłacony: 66 260 270 zł.

2020-10-15 16:21:05

Data zawarcia umowy

Czytelny podpis Ubezpieczającego

[illegible]

2020-10-15

64

Wkładka w PLN (Premium in PLN)

2021-04-04

2020-10-11 00:00:00

**Okres ubezpieczenia OC (Motor Third Party Liability Insurance period)**

1 050 000 €

szkody w mieniu - na zdarzenie (property damage-per

5 210 000 €

złoty na osobę - na zdarzenie (bodily injury-per event)

Indemnity limits of Third Party Liability Insurance for territory of Poland)

gwarancja ubezpieczenia OC na terytorium RP

SZB6550XX91X00585

SZB6550XX91X00585

Number VIN (Vin Number)

PRONAR T655

Marka i model (Make and model)

DSWYL46

Númer rejestracjny (Registration number)

170 DOBROMIERZ

URZĄD GMINY W DOBROMIERZU | REGON: 000536491-PI WOJNOŚCI 24 58-

Posiadacz pojazdu (Vehicle Holder)

**25434876**

Polisa nr (Insurance policy no)



**CONCORDIA**  
UBEZPIECZENIA  
GRUPA GENERALI



ΒΙΣΤΡΕΦΕΙΣ ΟΥΝ ΤΑ ΛΟΓΩΝ ΔΕ ΣΥΚΛΗΘΗ

Niniejszy certyfikat jest potwierdzeniem zawarcia OC (MTPL) Odpowiedzialności Cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych na terytorium Europejskiego Obszaru Gospodarczego. Andorra i Szwajcari (na podstawie Ustawy o ubezpieczeniach obywateli) i Węgry, JFG i BUK z dnia 22-05-2003 r. ze zmianami) (This certificate confirms Motor Third Party Liability Insurance cover in concordia Polska T.U. S.A. valid for territory of European Economic Area, Andorra, Croatia and Switzerland).

**Ubezpieczyciel (Insurer):**

**Concordia Polska T.U.S.A.**

ul. S. Małachowskiego 10, PL 61-129 Poznań

### Zgłaszanie szkód z OC:

**tel. 61 858 48 08**

e-mail: [szkody.ocpojazd@concordiaubezpieczenia.pl](mailto:szkody.ocpojazd@concordiaubezpieczenia.pl)

Basic 5 000 zł

### Okres ubezpieczenia Auto Assistance

OD (from)

DO (till)

W razie wypadku lub awarii prosimy o kontakt:

## Centrum Assistance

## Concordia Ubezpieczenia

**+48 61 666 1777 wew.1**