

ORYGINAŁ/KOPIA

WNIOSEK - POLISA NR : 908549361905

WARD00095009

WRT v. 2.2.9.5

WARTA EKSTRABIZNES PLUS

TR\_ZSI

WZNOWIENIE

do umowy nr : 908540128255

Na podstawie wniosku z dnia 2016-10-06 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 obowiązujące od dnia 02 lutego 2016 r.

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY :

Nazwisko, imię/Nazwa : **PPB PABU RÓŻYCKI KAZIMIERZ**  
Adres / siedziba : **02-495 WARSZAWA, ZAGŁOBY 35/86**  
REGON : **010551494** NIP : **5220055187**

Okres ubezpieczenia od dnia : **2016-10-12** do dnia : **2017-10-11**

DZIAŁALNOŚĆ WYKONYWANA PRZEZ UBEZPIECZONEGO I PRZYJĘTA DO UBEZPIECZENIA WRAZ Z PKD

- 41.20 Roboty budowlane związane ze wznoszeniem budynków mieszkalnych i niemieszkalnych
- 43.21 Wykonywanie instalacji elektrycznych
- 43.22 Wykonywanie instalacji wodno-kanalizacyjnych, ciepłych, gazowych i klimatyzacyjnych

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

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

powyżej 5 mln zł do 10 mln 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	2.000.000,00

KLAUZULE DODATKOWE DO UBEZPIECZENIA OC :

Symbol	Klauzula	Limit (zł)
13/M0	B. Odpowiedzialność pracodawcy	200.000,00
13/M3	E. Szkody w rzeczach pod kontrolą, w pieczy lub dozorem	500.000,00
13/M5	G. Odpowiedzialność z tytułu wykonywania usług budowlano-montażowych	2.000.000,00
13/M7	I. Szkody wyrządzone przez pojazdy nie podlegające obowiązkowi ubezpieczenia	15.000,00
13/N5	R. Czyste straty finansowe	100.000,00

Składka za ubezpieczenie OC : 3.465,00

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 : ZGODNIE Z OWU

Łączna składka do zapłacenia z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia : 3.465,00

Słownie : trzy tys. czterysta sześćdziesiąt pięć 00/100 zł

Składka płatna: JEDNORAZOWO

Termin płatności :	1. 2016-10-20
	3.465,00

ORYGINAŁ/KOPIA

WNIOSEK - POLISA NR : 908549361905

WARD00095009

WRT v. 2.2.9.5

WARTA EKSTRABIZNES PLUS

TR\_ZSI

Forma płatności :

PRZELEW

SKŁADKA w kwocie 3.465,00 zł PŁATNA PRZELEWEM DO DNIA 2016-10-20  
na konto TUIR "WARTA" S.A. numer : 02 1140 1573 9100 0000 1055 1494  
Tytułem : "Polisa nr 908549361905"

#### OŚWIADCZENIE DO OCENY RYZYKA:

Wartość mienia we wszystkich lokalizacjach nie przekracza 15 mln zł

Data rozpoczęcia działalności : 1991-04-10

Ochroną ubezpieczeniową ubezpieczone jest wyłącznie mienie i typy działalności, nie podlegające wyłączeniu z ochrony przez OWU Warta Ekstrabiznes Plus.

#### 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.

WARSZAWA  
2016-10-06 godz. 16:22

Miejscowość i data

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

#### Potwierdzenie aktualności danych.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są aktualne oraz zostały podane zgodnie ze stanem faktycznym i według mojej najlepszej wiedzy na dzień składania wniosku. O zmianie danych, w tym zmianie adresu e-mail (o ile został podany), zobowiązuję się poinformować TUIR WARTA S.A. Przyjmuję jednocześnie do wiadomości, że podanie niezgodnych z prawdą lub niepełnych informacji może spowodować skutki prawne wynikające z ogólnych warunków ubezpieczeń, taryfy składek oraz dodatkowo złożonych oświadczeń.

#### Obowiązek informacyjny.

Podanie danych jest dobrowolne. TUIR WARTA S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Chmielnej 85/87, jako administrator danych w zakresie niniejszej umowy ubezpieczenia informuje Panią/Pana o prawie dostępu do treści oraz poprawiania swoich danych osobowych przetwarzanych w celach ubezpieczeniowych, statutowych, marketingowych - aktualnie i w przyszłości oraz w celu realizacji obowiązków wynikających z innych przepisów prawa.

#### Zgody na otrzymywanie informacji marketingowych/handlowych.

**NIE WYRAŻAM ZGODY** na przetwarzanie - aktualnie i w przyszłości - w celach marketingowych moich danych osobowych przez inne podmioty z Grupy Warta, w szczególności przez TUnŻ WARTA S.A., z siedzibą w Warszawie przy ul. Chmielnej 85/87.

**NIE WYRAŻAM ZGODY** na otrzymywanie - aktualnie i w przyszłości - informacji handlowych dotyczących TUIR WARTA S.A. i TUnŻ WARTA S.A. drogą elektroniczną, zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

**NIE WYRAŻAM ZGODY** na wykorzystywanie - aktualnie i w przyszłości - dla celów marketingu bezpośredniego TUIR WARTA S.A. i TUnŻ WARTA S.A.

telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (zgodnie z podanymi przeze mnie: numerem telefonu, adresem e-mail) oraz automatycznych systemów wywołujących, zgodnie z ustawą Prawo telekomunikacyjne.

#### Zgoda na przesyłanie drogą elektroniczną OWU oraz innych materiałów niezbędnych do zawarcia umów ubezpieczenia

**NIE WYRAŻAM ZGODY** na przesyłanie mi przez TUIR WARTA S.A. drogą elektroniczną na mój adres e-mail Ogólnych Warunków Ubezpieczenia oraz innych informacji i dokumentów niezbędnych do zawarcia każdej umowy ubezpieczenia wchodzącej w zakres działalności prowadzonej przez TUIR WARTA S.A.

#### Potwierdzenie doręczenia OWU

Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia, otrzymałem i zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia WARTA EKSTRA BIZNES PLUS, mającymi do niej zastosowanie.

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](http://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, zażeń, reklamacji udostępniane są za pośrednictwem strony internetowej [www.warta.pl](http://www.warta.pl).

Podmiotem uprawnionym do pozasądowego rozpatrywania sporów jest:

- Sąd Polubowny przy Komisji Nadzoru Finansowego (strona WWW: <https://www.knf.gov.pl>),
- Rzecznik Finansowy (strona WWW: <http://rf.gov.pl>).



Zarząd korespondencję papierową na wycofano  
i ewolucyjną korespondencję elektroniczną

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.

WARSZAWA  
2016-10-06 godz. 16:22

Miejscowość i data

Podpis ubezpieczającego

Podpis i pieczęć wystawiającego

WARD00095000

Jednostka T.U.I.R. WARTA S.A.