

ORYGINAŁ**WNIOSEK - POLISA NR : 908578089463**
ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA SPEDYTORA**TR_ZSI**

WRT v. 2.6.7.8

A00004792001

strona 1/2

WZNOWIENIE	do umowy nr : 908576898330	symbol stat. 13/02
-------------------	-----------------------------------	---------------------------

Na podstawie wniosku z dnia **2021-07-12** Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji "WARTA" S.A., potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia w oparciu o **Ogólne Warunki Ubezpieczenia ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OPERATORA TRANSPORTOWEGO o symbolu C1164**

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY :Nazwisko, imię/Nazwa : **FIRMA PRODUKCYJNO HANDLOWA "COMPEX"RAFAŁ ROSIEK**Adres / siedziba : **32-086 DZIEKANOWICE, UL. DŁUGA 131 M. 5**REGON : **351402399** NIP : **9451783693**Okres ubezpieczenia od dnia : **2021-07-15** do dnia : **2022-07-14**Planowane przychody w okresie ubezpieczenia z tytułu wykonywania usług **spedycyjnych** (bez podatku VAT) **800.000,00** PLNPlanowane przychody w okresie ubezpieczenia z tytułu wykonywania usług **logistycznych** (bez podatku VAT) **XXXXXXXXXX** PLNSuma ubezpieczenia na każde zdarzenie : **500.000,00** USDFranszyza redukcyjna w każdej szkodzie : **300,00** USD**5% wartości szkody, nie mniej niż 500 USD dla towarów szybko psujących się**Zakres terytorialny usług spedycyjnych/logistycznych : **POLSKA I ŚWIAT**Data rozpoczęcia działalności spedycyjnej : **1998-09-09** Przynależność do zrzeszeń spedytorów Inne ubezpieczenia w TUiR "WARTA" S.A.**ZAKRES UBEZPIECZENIA :** **Usługi SPEDYCYJNE**Rodzaj spedycji : **drogowa**

- opracowywanie instrukcji wysyłkowych
- zawieranie umów o przewóz i przygotowanie dokumentów związanych z przewozem
- załadunek lub wyładunek przesyłki
- kontrola ilościowa i wagowa przesyłek
- znakowanie przesyłek
- pakowanie towarów
- zgłaszanie przesyłki do ubezpieczenia
- zgłaszanie przesyłki do odprawy celnej
- składowanie przesyłek.....
- inne usługi spedycyjne

Łączna składka do zapłacenia z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia : **2.444,00**Słownie : **dwa tys. czterysta czterdzieści cztery 00/100 zł**Składka płatna : **JEDNORAZOWO**Termin płatności : **1. 2021-07-26**Kwota : **2.444,00**Forma płatności : **PRZELEW**SKŁADKA w kwocie **2.444,00 zł** PŁATNA PRZELEWEM DO DNIA **2021-07-26**
na konto TUiR "WARTA" S.A. numer : **89 1140 1573 9100 0003 5140 2399**
Tytułem : **"Polisa nr 908578089463"****Rodzaj przewożonych towarów**

Rodzaj towaru	Udział w %
<input checked="" type="checkbox"/> wyroby tytoniowe	1.00
<input type="checkbox"/> wyroby alkoholowe	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> sprzęt elektroniczny	1.00

WNIOSEK - POLISA NR : **908578089463**

warta.**ORYGINAŁ****WNIOSEK - POLISA NR : 908578089463****TR_ZSI****ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA SPEDYTORA****A00004792001**

WRT v. 2.6.7.8

strona 2/2

<input checked="" type="checkbox"/> materiały niebezpieczne ADR z wyłączeniem klasy I i VII	1.00
<input checked="" type="checkbox"/> sprzęt AGD	1.00
<input type="checkbox"/> samochody	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> towary szybko psujące się	1.00
<input checked="" type="checkbox"/> inne towary, w tym wymienione poniżej : Różne towary nie psujące się	95.00

OŚWIADCZENIA :**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.

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. Oświadczam, że zapoznałam/am się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez Wartę.

Zgody na otrzymywanie informacji marketingowych/handlowych TUIR WARTA S.A.

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, dane kontaktowe, historia polisowa i historia szkodowości przez Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji 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.

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na otrzymywanie od Towarzystwa Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S. A. informacji handlowo-marketingowych z użyciem automatycznych systemów wywołujących, wybierając jako formę kontaktu połączenia głosowe (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR)

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na otrzymywanie od Towarzystwa Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S. A. informacji handlowo-marketingowych, wybierając jako formę kontaktu wiadomości elektroniczne (e-mail, sms).

Zgody na otrzymywanie informacji marketingowych/handlowych TunŻ WARTA S.A.

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, dane kontaktowe, historia polisowa i historia szkodowości przez Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie 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.

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

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody 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 TUIR „WARTA” S.A.

Analiza Potrzeb Klienta

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”.

Potwierdzenie doręczenia OWU

Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia, otrzymałem/am i zapoznałem/am się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OPERATORA TRANSPORTOWEGO z dnia 25.09.2000 r. zmienione Aneksami nr 1,2,3 o symbolu C1164, obowiązującymi w dniu zawarcia umowy, 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, 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.

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/>).



Zamień korespondencję papierową na wygodną i ekologiczną 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, XIII Wydz. Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000016432, NIP 521 04 20 047.
Wysokość kapitału zakładowego: 187.938.580 zł opłacony w całości.

TWÓJ NUMER TELEFONU I ADRES E-MAIL – ZWERYFIKUJ POPRAWNOŚĆ DANYCH ZGŁOSZONYCH DO CENTRUM OBSŁUGI KLIENTA

TELEFON

NIE PODANO

ADRES E-MAIL

NIE PODANO**WAŻNE DLA SZYBKIEJ OBSŁUGI:**W przypadku braku lub zmiany danych dokonaj aktualizacji w **CENTRUM OBSŁUGI KLIENTA – tel. +48 502 308 308**

2021-07-12 godz. 09:12

Data i podpis Ubezpieczającego

Chcesz uzyskać pomoc lub zgłosić szkodę?
Zadzwoń do **CENTRUM OBSŁUGI KLIENTA:**
+48 502 308 308 lub **+48 801 308 308**
Możesz też zgłosić szkodę on-line na stronie
www.warta.pl lub przez profil Warty w aplikacji
Facebook Messenger

Agent Ubezpieczeniowy

Paweł Pietuch
Nr RAU: 41305416/P
tel.: 796 996 722

2021-07-12 godz. 09:12 chpawel@wp.pl

Data, stempel i podpis wystawiającego

WNIOSEK - POLISA NR : 908578089463

**CERYFIKAT UBEZPIECZENIOWY
INSURANCE CERTIFICATE**do Umowy Ubezpieczenia nr : **908578089463**
to the Insurance Agreement no :

WRT v. 2.6.7.8

Niniejszym certyfikatem potwierdza się zawarcie następującej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej spedytora:
Hereby we confirm the concluding of the following Insurance Agreement on the freight forwarder's liability:

1	Ubezpieczyciel <i>Insurer</i>	Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ulicy Chmielnej 85/87, Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. St. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000016432. Wysokość kapitału zakładowego 187.938.580 zł opłacony w całości; NIP: 521-04-20-047
2	Ubezpieczający <i>Insured</i>	FIRMA PRODUKCYJNO HANDLOWA "COMPEX"RAFAL ROSIEK 32-086 DZIEKANOWICE, UL. DŁUGA 131 M. 5 REGON : 351402399 NIP : 9451783693
3	Okres ubezpieczenia <i>Period of insurance</i>	od dnia : <input type="text" value="2021-07-15"/> do dnia : <input type="text" value="2022-07-14"/> from : to :
4	Zakres terytorialny <i>Teritorial scope</i>	Polska i Świat Poland and Worldwide
5	Zakres ubezpieczenia <i>Scope of insurance</i>	Odpowiedzialność cywilna spedytora Freight Forwarder's liability
6	Suma ubezpieczenia <i>Sum insured</i>	500.000,00 USD na każde zdarzenie 500.000,00 USD per one occurrence

KRAKÓW
2021-07-12 godz. 09:12Miejscowość i data
Place, date**Agent Ubezpieczeniowy****Paweł Piecuch**
Nr RAU: 11305416/P
tel. 796 096 722
piecuchpawel@wp.plPodpis i pieczęć wystawiającego
Signature and seal on behalf of TUiR WARTA S.A.