



WNIOSEK-POLISA NR: 920034117675

POLISA NOWA

Na podstawie wniosku z dnia 2023-07-07 stanowiącego integralną część niniejszej Polisy, TUIR WARTA S.A. potwierdza zawarcie umów ubezpieczenia w zakresie wymienionym w niniejszym dokumencie.

DANE KLIENTA

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY/WŁAŚCICIEL:
 Nazwa: **OVER LIMIT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ REGON: 302769528**
 ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
 Siedziba: 60-363 POZNAŃ, GRODZISKA 8
 Telefon komórkowy: 608590902
 E-mail: GRZEGORZ.BROCHOCKI@GMAIL.COM

UBEZPIECZONY POJAZD

Marka, model: **CAN AM MAVERICK -**
 Numer rejestracyjny: **KT9974**
 Numer identyfikacyjny (VIN): **3JBVXAV72NE000032**

Rodzaj pojazdu: **Pojazd samochodowy inny**

Rok produkcji: **2021**
 Data pierwszej rejestracji: **2021-01-01**
 Ładowność (kg)/DMC(kg): **- /780**

Sposób wykorzystania pojazdu: taksówka - NIE, przedmiot wynajmu - NIE, nauka jazdy - NIE.

Liczba miejsc: **2****ZAKRES UBEZPIECZENIA**

UBEZPIECZENIE	OKRES UBEZPIECZENIA (od - do)	SUMA UBEZPIECZENIA	SKŁADKA
WARTA OC Komfort	2023-07-11 - 2024-07-10	1 050 000 EUR / 5 210 000 EUR*	235 zł
WARTA NNW	2023-07-11 - 2024-07-10	10 000 zł	71 zł
WARTA Zielona Karta	2023-07-11 - 2024-07-10	zgodnie z OWU	20 zł
		SKŁADKA ŁĄCZNA	326 zł

* suma gwarancyjna w przypadku szkód w mieniu / na osobie w odniesieniu do jednego zdarzenia

PLATNOŚĆ	Składka płatna: JEDNORAZOWO	Forma płatności: PRZELEW	Kwota: 326 zł
	Składka płatna przelewem do dnia 2023-07-21 na konto TUIR WARTA S.A. o numerze: 61 1140 1573 9100 0003 0276 9528 . Tytułem: Polisa numer: 920034117675		

INFORMACJE DODATKOWE O UMOWIE

- Pojazdem będą kierowcą wyłącznie osoby, które posiadają uprawnienia do kierowania nim od co najmniej 36 miesięcy i ukończyły 25 rok życia. Warunek ten nie dotyczy Właściciela/Użytkownika pojazdu.
- wydano Zieloną Kartę nr: PL/01/914008161867

ZGODY / OŚWIADCZENIA

Wyrażenie poniższych zgód jest dobrowolne. Ma Pani/Pan prawo do ich cofnięcia w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Wyrażam zgodę na przesyłanie mi przez TUIR WARTA S.A., przy wykorzystaniu środka komunikacji elektronicznej np. e-mail, sms, informacji o ubezpieczeniu na kolejny okres ubezpieczenia związanych z niniejszą (niniejszymi) i kolejnymi umowami ubezpieczenia stanowiącymi jej (ich) kontynuację.

W związku z powyższym przekazujemy informację zgodnie z art. 28 ust. 1b oraz ust. 1c Ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych z dnia 22 maja 2003 r. z późniejszymi zmianami.

Posiadacz pojazdu mechanicznego ma prawo wypowiedzieć obowiązującą umowę ubezpieczenia OC poprzez powiadomienie WARTY na piśmie nie później niż na jeden dzień przed upływem okresu 12 miesięcy, na który umowa ubezpieczenia OC była zawarta. Pisemne powiadomienie można złożyć u dowolnego przedstawiciela WARTY, za pośrednictwem formularza na stronie www.warta.pl, bądź przesłać na adres WARTY.

W przypadku wypowiedzenia nie następuje zawarcie umowy na okres kolejnych 12 miesięcy. Brak wypowiedzenia skutkuje zawarciem umowy na kolejne 12 miesięcy, o ile składka za mijający okres ubezpieczenia została opłacona w całości.

Wysokość składki, którą WARTA przśle, może ulec zmianie zgodnie z Taryfą składek, jeżeli po jej wysłaniu wyjdą na jaw okoliczności, mające wpływ na wysokość składki oraz zakres ubezpieczenia. Wyrażam zgodę na przesyłanie drogą elektroniczną na mój adres e-mail Ogólnych Warunków Ubezpieczenia (OWU), Dokumentu zawierającego informacje o produkcie ubezpieczeniowym o którym mowa w art. 9 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej, informacji administratora danych osobowych oraz innych informacji i dokumentów niezbędnych do zawarcia umowy ubezpieczenia wchodzącej w zakres działalności prowadzonej przez TUIR WARTA S.A.

Nie wyrażam zgody, stosownie do Ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, na przekazywanie przez TUIR WARTA S.A. dotyczących mnie informacji gospodarczych o wywiązywaniu się przede mną z zobowiązań, do Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. (BIG InfoMonitor) na zasadach i w trybie określonym w Ustawie o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych.

Nie wyrażam zgody na otrzymywanie od TUIR WARTA S.A. informacji handlowo-marketingowych dotyczących produktów i usług Grupy Warta tj. TUIR WARTA S.A. oraz Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie WARTA S.A. drogą elektroniczną (poprzez e-mail/sms/mms).

Nie wyrażam zgody na otrzymywanie od TUIR WARTA S.A. informacji handlowo-marketingowych dotyczących produktów i usług Grupy Warta tj. TUIR WARTA S.A. oraz Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie WARTA S.A. drogą telefoniczną (rozmowa telefoniczna/komunikaty głosowe IVR).

Oświadczam, że zapoznałem się z informacją administratora danych osobowych i zobowiązuje się przekazać je osobie ubezpieczonej oraz innym osobom, których dane wskazane są w niniejszej polisie.

TUIR WARTA S.A. dba o Pani/Pana dane osobowe, przetwarza je zgodnie z przepisami prawa i starannością. Informacje o zasadach przetwarzania danych osobowych przez TUIR WARTA S.A. i przysługujących z tego tytułu prawach oraz inne informacje Administratora danych osobowych zostały dołączone do Dokumentu zawierającego informacje o produkcie ubezpieczeniowym OC posiadaczy pojazdów mechanicznych lub do Ogólnych Warunków Ubezpieczenia (OWU). Dostępne są również na stronie www.warta.pl.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor przeprowadził analizę moich potrzeb i wymagań (zwane APK), dotyczących poszukiwanej przeze mnie ochrony ubezpieczeniowej.

Ponadto oświadczam, że przed przystąpieniem do APK zostałem poinformowany przez dystrybutora, iż zakres udzielonych przeze mnie informacji będzie miał wpływ na propozycję produktów ubezpieczeniowych.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy otrzymałem/am „Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym” oraz, że świadomie wybieram zaproponowany mi produkt ubezpieczeniowy.

TUIR WARTA S.A. pozyskuje Pani/Pana dane osobowe z Centralnej Ewidencji Pojazdów i będzie je przetwarzać przez okres dwóch lat od wstępnego wyliczenia składki lub złożenia oferty. Podstawą prawną przetwarzania danych jest obowiązek prawny administratora danych wynikający z §21 Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności – więcej informacji znajduje się w Informacji administratora danych osobowych.

warta.

Potwierdzenie zawarcia obowiązkowego ubezpieczenia OC POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH
Confirmation of Motor Third Party Liability Insurance

Nr/No.: 920034117675
2023-07-11 - 2024-07-10

OVER LIMIT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
60-363 POZNAN
Grodziska 8

Okres ochrony/Valid:

Ubezpieczony/Policyholder

Nr rej./Registration no.:

KT9974

Marka, model/Make, model:

CAN AM MAVERICK -

Numer identyfikacyjny (VIN): 3JBVXAV72NE000032

TUIR WARTA S.A. z siedzibą w Warszawie (00-943), przy rondzie I Dąsyńskiego 1, zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, KRS 000016432, NIP 521-04-20-047, Wysokość kapitału zakładowego: 187 898 980 zł - wpłacony w całości.

Składka za ub. komunikacyjne: 326 zł
w tym składka za OC: 235 zł

Zakres ubezpieczenia

WARTA OC Komfort | WARTA NNW | WARTA Zielona Karta

Sumy gwarancyjne w odniesieniu do jednego zdarzenia / Sums guaranteed per event
1 050 000 EUR / 5 210 000 EUR w przypadku szkód w mieniu (Property) / na osobie (Casualty)

PRUMA UBEZPIECZENIA
MULTIAGENCJA

Margorzata Pruszevicz

60-249 Poznań, ul. Jaroczyńskiego 68/6

e-mail: pruma.ubezpieczenia@interia.pl

tel. kom. 69 207 17 931

Data, podpis i stempel wystawiającego

Chcesz uzyskać pomoc lub zgłosić szkodę?

- wejdź na www.warta.pl
- skorzystaj z aplikacji Messenger
- zadzwoń na infolinię WARTY
+48 502 308 308

Po zgłoszeniu szkody skorzystaj z portalu klienta: klient.warta.pl

WAŻNE, PRZECZYTAJ!

Wspólne oświadczenie o zdarzeniu drogowym

Zrób zdjęcia uszkodzeń i załącz je do zgłoszenia szkody. Pomocze to szybko zakończyć sprawę. Wystarczy jedna kopia oświadczenia. Druga osoba może zrobić zdjęcie podpisanego dokumentu. To zdjęcie będzie wystarczające dla ubezpieczyciela przy zgłaszaniu szkody.

Kim jesteś w tym zdarzeniu?

Jestem sprawcą zdarzenia Jestem poszkodowanym

Dane właściciela

Imię i nazwisko/firma: OVER LIMIT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ

Adres korespondencyjny: ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Nr telefonu: _____ Nr rejestracyjny: KT9974

Adres e-mail: _____ Marka i model: CAN AM Maverick

Nr VIN: 3JBVXAV72NE000032

Moja polisa OC

Polisa nr: 920034117675 Ubezpieczyciel: WARTA

Jeśli prowadziła inna osoba niż właściciel, poniżej wpisz dane kierującego:

Imię i nazwisko: _____

Adres korespondencyjny: _____

PESEL: _____

Nr telefonu: _____

Adres e-mail: _____

Zaznacz strzałką miejsce uderzenia w pojazd:



Opisz widoczne uszkodzenia pojazdu.

Data i podpis kierowcy

Kim jesteś w tym zdarzeniu?

Jestem sprawcą zdarzenia Jestem poszkodowanym

Dane właściciela

Imię i nazwisko/firma: _____

Adres korespondencyjny: _____

Nr telefonu: _____ Nr rejestracyjny: _____

Adres e-mail: _____ Marka i model: _____

Nr VIN: _____

Moja polisa OC

Polisa nr: _____ Ubezpieczyciel: _____

Jeśli prowadziła inna osoba niż właściciel, poniżej wpisz dane kierującego:

Imię i nazwisko: _____

Adres korespondencyjny: _____

PESEL: _____

Nr telefonu: _____

Adres e-mail: _____

Zaznacz strzałką miejsce uderzenia w pojazd:



Opisz widoczne uszkodzenia pojazdu.

Data i podpis kierowcy

Opiszcie lub narysujcie, co się stało

Data i miejsce zdarzenia: _____

Jeśli zabrakło Ci miejsca do opisu wykorzystaj drugą stronę kartki

ORIGINAL

1. MIĘDZYNARODOWA KARTA UBEZPIECZENIA SAMOCHODOWEGO INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE		2. WYDAWANA Z UPWAŻNIENIA POLSKIEGO BIURA UBEZPIECZYCIELI KOMUNIKACYJNYCH ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF POLISH MOTOR INSURERS' BUREAU																																																								
3. WAŻNA / VALID od/from do/to		4. Kod kraju/kod ubezpieczyciela/numer Country Code/Insurers Code/Number																																																								
dzień day	miesiac month	rok year	dzień day																																																							
11	07	2023	10																																																							
dzień day	miesiac month	rok year	dzień day																																																							
10	07	2024																																																								
Obie daty włącznie/Both Dates Inclusive																																																										
5. Numer rejestracyjny (lub jeśli nie ma) numer podwozia lub silnika Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.		6. Typ pojazdu/ Category of Vehicle*																																																								
KT9974		G																																																								
		7. Marka pojazdu/ Make of Vehicle																																																								
		CAN AM																																																								
8. ZAKRES TERYTORIALNY WAŻNOŚCI/TERRITORIAL VALIDITY Karta jest ważna w krajach, których symbol nie został skreślony (więcej informacji na: www.cobx.org). W każdym odwiedzanym kraju Biuro tego kraju gwarantuje odnośnie używania pojazdu wymienionego w niniejszej karcie pokrycie ubezpieczeniowe zgodnie z prawem odnoszącym się do obowiązkowego ubezpieczenia w tym kraju. W celu identyfikacji odpowiedniego Biura prosimy zapoznać się ze stroną internetową www.cobx.org																																																										
<table border="1"> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>BG</td><td>CY^(*)</td><td>CZ</td><td>D</td><td>DK</td><td>E</td><td>EST</td><td>F</td><td>FIN</td> </tr> <tr> <td>GR</td><td>H</td><td>HR</td><td>I</td><td>IRL</td><td>IS</td><td>L</td><td>LT</td><td>LV</td><td>M</td><td>N</td> </tr> <tr> <td>NL</td><td>P</td><td>PL</td><td>RO</td><td>S</td><td>SK</td><td>SLO</td><td>CH</td><td>AL</td><td>AND</td><td>AZ^(*)</td> </tr> <tr> <td>BIH</td><td>DE</td><td>IR</td><td>MA</td><td>MD</td><td>MK</td><td>MNE</td><td>RU</td><td>SRB^(*)</td><td>TN</td><td>TR</td> </tr> <tr> <td>UA</td><td>UK</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>				A	B	BG	CY ^(*)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ ^(*)	BIH	DE	IR	MA	MD	MK	MNE	RU	SRB ^(*)	TN	TR	UA	UK									
A	B	BG	CY ^(*)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN																																																
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N																																																
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ ^(*)																																																
BIH	DE	IR	MA	MD	MK	MNE	RU	SRB ^(*)	TN	TR																																																
UA	UK																																																									
(**) Pokrycie gwarantowane Zieloną Kartą wystawioną dla Republiki Azerbejdżanu, Cypru i Serbii jest ograniczone do tych geograficznych części wymienionych krajów, które są pod kontrolą ich rządów. Więcej informacji można znaleźć na stronie http://gc-territorial-validity.cobx.org																																																										

9. Nazwisko i adres posiadacza polisy (lub użytkownika pojazdu)/ Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle)	
OVER LIMIT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, 60-363 Poznań, Grodziska 8	
10. Karta została wystawiona przez (nazwa i siedziba ubezpieczyciela) This Card has been issued by (Name and Address of the Insurer)	11. Podpis ubezpieczyciela/ Signature of Insurer
warta.	
Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji "Warta" S.A. rondo I.Daszyńskiego, 00-843 Warszawa tel.: 801 308 308 lub +48 502 308 308 www.warta.pl	
Janusz Niemczak	
Tomasz Pańk	

Przydatne informacje / Useful information

* TYP POJAZDU – SYMBOL/CATEGORY OF VEHICLE CODE:

A Samochód osobowy/Car	E Autobus/Bus
B Motocykl/Motorcycle	F Przyczepa/Trailer
C Samochód ciężarowy lub ciągnik/Lorry or Tractor	G Inne/Other
D Motorower/Cycle fitted with auxiliary Engine	

COPY

1. MIĘDZYNARODOWA KARTA UBEZPIECZENIA SAMOCHODOWEGO INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE		2. WYDAWANA Z UPWAŻNIENIA POLSKIEGO BIURA UBEZPIECZYCIELI KOMUNIKACYJNYCH ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF POLISH MOTOR INSURERS' BUREAU																																																								
3. WAŻNA / VALID od/from do/to		4. Kod kraju/kod ubezpieczyciela/numer Country Code/Insurers Code/Number																																																								
dzień day	miesiac month	rok year	dzień day																																																							
11	07	2023	10																																																							
dzień day	miesiac month	rok year	dzień day																																																							
10	07	2024																																																								
Obie daty włącznie/Both Dates Inclusive																																																										
5. Numer rejestracyjny (lub jeśli nie ma) numer podwozia lub silnika Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.		6. Typ pojazdu/ Category of Vehicle*																																																								
KT9974		G																																																								
		7. Marka pojazdu/ Make of Vehicle																																																								
		CAN AM																																																								
8. ZAKRES TERYTORIALNY WAŻNOŚCI/TERRITORIAL VALIDITY Karta jest ważna w krajach, których symbol nie został skreślony (więcej informacji na: www.cobx.org). W każdym odwiedzanym kraju Biuro tego kraju gwarantuje odnośnie używania pojazdu wymienionego w niniejszej karcie pokrycie ubezpieczeniowe zgodnie z prawem odnoszącym się do obowiązkowego ubezpieczenia w tym kraju. W celu identyfikacji odpowiedniego Biura prosimy zapoznać się ze stroną internetową www.cobx.org																																																										
<table border="1"> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>BG</td><td>CY^(*)</td><td>CZ</td><td>D</td><td>DK</td><td>E</td><td>EST</td><td>F</td><td>FIN</td> </tr> <tr> <td>GR</td><td>H</td><td>HR</td><td>I</td><td>IRL</td><td>IS</td><td>L</td><td>LT</td><td>LV</td><td>M</td><td>N</td> </tr> <tr> <td>NL</td><td>P</td><td>PL</td><td>RO</td><td>S</td><td>SK</td><td>SLO</td><td>CH</td><td>AL</td><td>AND</td><td>AZ^(*)</td> </tr> <tr> <td>BIH</td><td>DE</td><td>IR</td><td>MA</td><td>MD</td><td>MK</td><td>MNE</td><td>RU</td><td>SRB^(*)</td><td>TN</td><td>TR</td> </tr> <tr> <td>UA</td><td>UK</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>				A	B	BG	CY ^(*)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ ^(*)	BIH	DE	IR	MA	MD	MK	MNE	RU	SRB ^(*)	TN	TR	UA	UK									
A	B	BG	CY ^(*)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN																																																
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N																																																
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ ^(*)																																																
BIH	DE	IR	MA	MD	MK	MNE	RU	SRB ^(*)	TN	TR																																																
UA	UK																																																									
(**) Pokrycie gwarantowane Zieloną Kartą wystawioną dla Republiki Azerbejdżanu, Cypru i Serbii jest ograniczone do tych geograficznych części wymienionych krajów, które są pod kontrolą ich rządów.																																																										

9. Nazwisko i adres posiadacza polisy (lub użytkownika pojazdu)/ Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle)	
OVER LIMIT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, 60-363 Poznań, Grodziska 8	
10. Karta została wystawiona przez (nazwa i siedziba ubezpieczyciela) This Card has been issued by (Name and Address of the Insurer)	11. Podpis ubezpieczyciela/ Signature of Insurer
warta.	
Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji "Warta" S.A. rondo I.Daszyńskiego, 00-843 Warszawa tel.: 801 308 308 lub +48 502 308 308 www.warta.pl	
Janusz Niemczak	
Tomasz Pańk	

Przydatne informacje / Useful information

* TYP POJAZDU – SYMBOL/CATEGORY OF VEHICLE CODE:

A Samochód osobowy/Car	E Autobus/Bus
------------------------	---------------



WNIOSEK-POLISA NR: **920034117675**

POLISA NOWA

Na podstawie wniosku z dnia 2023-07-07 stanowiącego integralną część niniejszej Polisy, TUIR WARTA S.A. potwierdza zawarcie umów ubezpieczenia w zakresie wymienionym w niniejszym dokumencie.

ZGODY / OŚWIADCZENIA

Wyrażenie poniższych zgód jest dobrowolne. Ma Pani/Pan prawo do ich cofnięcia w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Wyrażam zgodę na przesyłanie mi przez TUIR WARTA S.A., przy wykorzystaniu środka komunikacji elektronicznej np. e-mail, sms, informacji o ubezpieczeniu na kolejny okres ubezpieczenia związanych z niniejszą (niniejszymi) i kolejnymi umowami ubezpieczenia stanowiącymi jej (ich) kontynuację.

W związku z powyższym przekazujemy informację zgodnie z art. 28 ust. 1b oraz ust. 1c Ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych z dnia 22 maja 2003 r. z późniejszymi zmianami.

Posiadacz pojazdu mechanicznego ma prawo wypowiedzieć obowiązującą umowę ubezpieczenia OC poprzez powiadomienie WARTY na piśmie nie później niż na jeden dzień przed upływem okresu 12 miesięcy, na który umowa ubezpieczenia OC była zawarta. Pisemne powiadomienie można złożyć u dowolnego przedstawiciela WARTY, za pośrednictwem formularza na stronie www.warta.pl, bądź przesłać na adres WARTY.

W przypadku wypowiedzenia nie następuje zawarcie umowy na okres kolejnych 12 miesięcy. Brak wypowiedzenia skutkuje zawarciem umowy na kolejne 12 miesięcy, o ile składka za mijający okres ubezpieczenia została opłacona w całości.

Wysokość składki, którą WARTA prześle, może ulec zmianie zgodnie z Taryfą składek. Jeżeli po jej wysłaniu wyjdą na jaw okoliczności, mające wpływ na wysokość składki oraz zakres ubezpieczenia.

Wyrażam zgodę na przesyłanie drogą elektroniczną na mój adres e-mail Ogólnych Warunków Ubezpieczenia (OWU), Dokumentu zawierającego informacje o produkcie ubezpieczeniowym o którym mowa w art. 9 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej, Informacji administratora danych osobowych oraz innych informacji i dokumentów niezbędnych do zawarcia umowy ubezpieczenia wchodzącej w zakres działalności prowadzonej przez TUIR WARTA S.A.

Nie wyrażam zgody, stosownie do Ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, na przekazywanie przez TUIR WARTA S.A. dotyczących mnie informacji gospodarczych o wywiązywaniu się przede mnie z zobowiązań, do Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. (BIG InfoMonitor) na zasadach i w trybie określonym w Ustawie o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych.

Nie wyrażam zgody na otrzymywanie od TUIR WARTA S.A. informacji handlowo-marketingowych dotyczących produktów i usług Grupy Warta tj. TUIR WARTA S.A. oraz Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie WARTA S.A. drogą elektroniczną (poprzez e-mail/sms/mms).

Nie wyrażam zgody na otrzymywanie od TUIR WARTA S.A. informacji handlowo-marketingowych dotyczących produktów i usług Grupy Warta tj. TUIR WARTA S.A. oraz Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie WARTA S.A. drogą telefoniczną (rozmowa telefoniczna/komunikaty głosowe IVR).

Oświadczam, że zapoznałem się z Informacją administratora danych osobowych i zobowiązuję się przekazać osobie ubezpieczonej oraz innym osobom, których dane wskazane są w niniejszej polisie.

TUIR WARTA S.A. dba o Pani/Pana dane osobowe, przetwarza je zgodnie z przepisami prawa i starannością. Informacje o zasadach przetwarzania danych osobowych przez TUIR WARTA S.A. i przysługujących z tego tytułu prawach oraz inne informacje Administratora danych osobowych zostały dołączone do Dokumentu zawierającego informacje o produkcie ubezpieczeniowym OC posiadaczy pojazdów mechanicznych lub do Ogólnych Warunków Ubezpieczenia (OWU). Dostępne są również na stronie www.warta.pl.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor przeprowadził analizę moich potrzeb i wymagań (zwane APK), dotyczących poszukiwanej przede mnie ochrony ubezpieczeniowej.

Ponadto oświadczam, że przed przystąpieniem do APK zostałem poinformowany przez dystrybutora, iż zakres udzielonych przede mnie informacji będzie miał wpływ na propozycję produktów ubezpieczeniowych.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy otrzymałem/-am „Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym” oraz, że świadomie wybieram zaproponowany mi produkt ubezpieczeniowy.

TUIR WARTA S.A. pozyskuje Pani/Pana dane osobowe z Centralnej Ewidencji Pojazdów i będzie je przetwarzać przez okres dwóch lat od wstępnego wyliczenia składki lub złożenia oferty. Podstawą prawną przetwarzania danych jest obowiązek prawny administratora danych wynikający z §21 Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności – więcej informacji znajduje się w Informacji administratora danych osobowych.

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

Następstw Nieszczęśliwych Wypadków (NNW) [C4276], Warta Zielona Karta [C2506]

Do obowiązkowego ubezpieczenia OC ma zastosowanie Ustawa o ubezpieczeniach obowiązkowych Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych.

* Użytkownik - osoba upoważniona do korzystania z pojazdu na podstawie umowy leasingu lub kredytu lub inna osoba wskazana w umowie ubezpieczenia.

2023-07-07

Data i podpis Ubezpieczającego

2023-07-07

Data, stempel i podpis Przedstawiciela WARTY

PRUMA UBEZPIECZENIA

MULTIAGENCJA

Małgorzata Pruszczyk

60-246 Poznań, ul. Jarocławskiego 68/6

biuro@ Warta.ubezpieczenia.pl

tel.kom. 502 410 931

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego TUIR WARTA S.A. 2023-07-07 godz. 17:19 przez A00006124001 (kalkulacja nr OFR-ETK_01-9889KJGED5L0IRLSDN4UNJ24C1)