

ORYGINAŁ

WNIOSEK - POLISA NR : **908576244541**

A00004542001

WRT v. 2.5.6.5

WARTA EKSTRABIZNES PLUS

TR_ZSI

WZNOWIENIE

do umowy nr : **908573006420**

Na podstawie wniosku z dnia **2020-04-28** 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 o symbolu C6691.

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY :

Nazwisko, imię/Nazwa : **GIMNASTYCZNY WARSZAWSKI KLUB SPORTOWY AJSEDORA**

Adres / siedziba : **00-574 WARSZAWA, UL. SEMPOŁOWSKIEJ 4**

REGON : **147147858** NIP : **7010416935**

Okres ubezpieczenia od dnia : **2020-05-01** do dnia : **2021-04-30**

DZIAŁALNOŚĆ WYKONYWANA PRZEZ UBEZPIECZONEGO I PRZYJĘTA DO UBEZPIECZENIA WRAZ Z PKD

85.59B Pozostałe pozaszkolne formy edukacji, gdzie indziej niesklasyfikowane
93.12 Działalność klubów sportowych

MIEJSCA UBEZPIECZENIA (adresy ubezpieczonych lokalizacji)

- | | |
|---|---------------------------------------|
| 1. 00-574 WARSZAWA, UL. SEMPOŁOWSKIEJ 4 | 2. 03-984 WARSZAWA, UL. UMIŃSKIEGO 11 |
| 3. 04-044 WARSZAWA, UL. CYRKLOWA 1 | 4. 03-982 WARSZAWA, UL. ABRAHAMA 10 |
| 5. 03-984 WARSZAWA, UL. UMIŃSKIEGO 12 | 6. 03-930 WARSZAWA, UL. NOBLA 18 |

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

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

pow. 200 tys. zł do 500 tys zł

Symbol	Zakres ubezpieczenia	Suma gwarancyjna (zł)
13/L7	Wariant I OC z tytułu prowadzenia działalności i posiadania mienia z wyłączeniem odpowiedzialności za produkt i szkody powstałe po wykonaniu usługi	800.000,00

KLAUZULE DODATKOWE DO UBEZPIECZENIA OC :

Symbol	Klauzula	Limit (zł)
13/L9	A. Szkody powstałe poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (bez Stanów Zjednoczonych Ameryki i Kanady)	500.000,00
13/M0	B. Odpowiedzialność pracodawcy	100.000,00
13/M1	C. Odpowiedzialność najemcy nieruchomości	500.000,00
13/M3	E. Szkody w rzeczach pod kontrolą, w pieczy lub dozorem	7.400,00
13/M4	F. Odpowiedzialność za szkody polegające na utracie rzeczy	15.000,00

Składka za ubezpieczenie OC : **960,00**

Wariant I : W ramach wybranego wariantu OC zakres ubezpieczenia obejmuje: OC za szkody powstałe w związku z posiadaniem mienia i prowadzeniem działalności gospodarczej w tym: 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 : **z zastrzeżeniem POSTANOWIEŃ DODATKOWYCH i DODATKOWYCH INFORMACJI**

Łączna składka do zapłacenia z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia : **960,00**

Słownie : **dziewięćset sześćdziesiąt 00/100 zł**

ORYGINAŁ

WNIOSEK - POLISA NR : 908576244541

A00004542001

WRT v. 2.5.6.5

WARTA EKSTRABIZNES PLUS

TR_ZSI

Składka płatna: **JEDNORAZOWO**

Termin płatności :	1. 2020-05-12
Kwota :	960,00

Forma płatności : **PRZELEW**

SKŁADKA w kwocie **960,00 zł** PŁATNA PRZELEWEM DO DNIA **2020-05-12** na konto TUIR "WARTA" S.A. numer : **67 1140 1573 9100 0001 4714 7858**
Tytułem : **"Polisa nr 908576244541"**

OŚWIADCZENIE DO OCENY RYZYKA:

Wartość mienia we wszystkich lokalizacjach **nie przekracza 15 mln zł**

Data rozpoczęcia działalności : **2014-03-30**

POSTANOWIENIA DODATKOWE :

- Odmienne niż stanowią zapisy OWU, potwierdza się wykupienie w umowie ubezpieczenia franszyz redukcyjnych.
- Powyższe nie ma zastosowania w odniesieniu do klauzul 11, 14, 15, 17, E - ust.3, G, J, K, L oraz par. 27 ust. 3 OWU.
- Dla pozycji wymienionych w pkt. 2 franszyzę określoną w OWU obniża się o 50%

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.

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.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S. A. z siedzibą w Warszawie, ul. Chmielna 85/87. Przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe głównie w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego, realizacji umowy ubezpieczenia, likwidacji szkód, marketingu, analiz biznesowych oraz realizacji obowiązków, do których zobowiązuje nas prawo.

Jeśli Warta uzyskała od Pani/Pana zgodę na przetwarzanie danych osobowych, to ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Jednym z przysługujących Pani/Panu praw jest prawo do wniesienia sprzeciwu z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na podstawie prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Wartę, w tym profilowania na tej podstawie, oraz do wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na potrzeby marketingu bezpośredniego przez Wartę.

W przypadku jakichkolwiek pytań, w celu cofnięcia zgody lub skorzystania z przysługujących praw, należy skontaktować się z inspektorem ochrony danych na adres IOD@warta.pl lub drogą pisemną pod adresem siedziby Warty podanym powyżej lub osobiście/telefonicznie z agentem.

Warta dba o Pani/Pana dane osobowe, przetwarza je zgodnie z przepisami prawa i starannością. Szczegóły w tym informację o wszystkich przysługujących prawach i zasadach przetwarzania danych przez Wartę, znajdują się na banerze informacyjnym u agenta, a także na stronie internetowej pod adresem: www.warta.pl.

Oświadczam, że zapoznałem/em 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 po rozwiązaniu umowy 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. 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 przetwarzanie danych osobowych w tym celu.

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 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.

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, oraz że świadomie wybieram produkt ubezpieczeniowy, który w mojej ocenie zapewnia optymalną ochronę ubezpieczeniową.

Potwierdzenie doręczenia OWU

Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia, otrzymałem/am i zapoznałem/am się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia WARTA EKSTRABIZNES PLUS o symbolu C6691, 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/>).

WNIOSEK - POLISA NR : 908576244541

2/3

ORYGINAŁWNIOSEK - POLISA NR : **908576244541**

A00004542001

WRT v. 2.5.6.5

WARTA EKSTRABIZNES PLUS

TR_ZSI



Zmień 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, XII 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**

PREZES ZARZĄDU

Michał Balaga
2020-04-28 godz. 11:36

Data i podpis Ubezpieczającego

Chcesz uzyskać pomoc lub zgłosić szkodę?
Zadzwoń do **CENTRUM OBSŁUGI KLIENTA:**
+48 502 308 308 lub **+48 601 308 308**
Możesz też zgłosić szkodę on-line na stronie
www.warta.pl lub przez profil Warty w aplikacji
Facebook Messenger

AGENT UBEZPIECZENIOWY
Krzysztof Zieliński
tel: **600-318-498**
2020-04-28 godz. 11:36

Data, stempel i podpis wystawiającego

Gimnastyczny Warszawski
Klub Sportowy **AJSEORA**
00-574 Warszawa; ul. S. Sempolowskiej 4
NIP 7010416935, REGON 147147858
www.gwksajsedora.pl