



WNIOSEK-POLISA WARTA EKSTRABIZNES PLUS NR: 920067774383

POLISA NOWA

Na podstawie wniosku z dnia 2026-07-09 stanowiącego integralną część niniejszej Polisy, TUIR WARTA S.A. potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia w zakresie ryzyk wymienionych w niniejszym dokumencie.

DANE KLIENTA

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY:

YEVHEN HORDIEIEV HELPER
PRZEPROWADZKI

REGON: 541182901

Siedziba: 05-500 PIASECZNO, PUŁAWSKA 45 lok. 172

Telefon komórkowy: +48728009000

E-mail: 777dj1@gmail.com

OKRES UBEZPIECZENIA

OD: 2026-07-10 godz. 00:00 DO: 2027-07-09 godz. 23:59

DZIAŁALNOŚĆ WYKONYWANA PRZEZ UBEZPIECZONEGO I PRZYJĘTA DO UBEZPIECZENIA WRAZ Z PKD (2025)

49.42 Z Działalność usługowa związana z przeprowadzkami

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**ZAKRES UBEZPIECZENIA****SUMA GWARANCYJNA**

Odpowiedzialność cywilna z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej i posiadania mienia (odpowiedzialność deliktowa i kontraktowa) z wyłączeniem odpowiedzialności za szkody w związku z wprowadzeniem produktu do obrotu i powstałe po wykonaniu prac lub usługi - **STANDARD**

200 000 zł

Ochrona ubezpieczeniowa OC obejmuje dodatkowo następujące rozszerzenia w treści zgodnej z Załącznikiem nr 6 do OWU:

NAZWA KLAUZULI**PODLIMIT**

3 OC. Obróbka lub przechowanie rzeczy

50 000 zł

SKŁADKA**1 253 zł****Pakiet korzyści OC:**

Ochrona ubezpieczeniowa OC obejmuje dodatkowo następujące szkody w treści zgodnej z Załącznikiem nr 3 do OWU:

- spowodowane rażącym niedbalstwem
- powstałe w związku z przeniesieniem chorób zakaźnych
- w związku z czynnościami załadunku lub wyładunku
- związane z organizacją imprezy niepodlegającej ubezpieczeniu obowiązkowemu
- wodno-kanalizacyjne
- w pojazdach i rzeczach osobistych pracowników
- związane z użytkowaniem pojazdów mechanicznych (w tym wózków widłowych)
- wyrządzone przez podwykonawców (OC podwykonawcy)

PAKIET BEZPIECZEŃSTWA**LIMIT/ZAKRES**

Wykupienie franszyzy redukcyjnej

zgodnie z OWU

Pakiet bezpieczeństwa - OC

20 000 zł

SKŁADKA**62 zł**

PŁATNOŚĆ	Składka płatna: JEDNORAZOWO	Forma płatności: PRZELEW	Kwota: 1 315 zł
	Składka płatna przelewem do dnia 2026-07-16 na konto TUIR WARTA S.A. o numerze: 35 1140 1573 9100 0005 4118 2901 Tytułem: Polisa nr 920067774383		

FRANSZYZY REDUKCYJNE I POSTANOWIENIA DODATKOWE

Franszyzy redukcyjne: **W umowie obowiązuje franszyza redukcyjna zgodnie z zapisami Pakietu bezpieczeństwa (§ 1) - Wykupienie franszyzy redukcyjnej.**

INFORMACJE O SZKODACH I ZGŁOSZONYCH ROSZCZENIACH

Szkody w ostatnich 3 latach: NIE

Liczba szkód:

0

Łączna wartość szkód:

0 zł

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 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.

Wyrażam zgodę 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).

Wyrażam zgodę 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 informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez TUIR WARTA S.A. 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 Ogólnych Warunków Ubezpieczenia (OWU). Dostępne są również na stronie www.warta.pl.

WNIOSEK-POLISA WARTA EKSTRABIZNES PLUS NR: **920067774383**

POLISA NOWA

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.

Oświadczam, że dla celów taryfikacji ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej deklaruję wysokość przychodów rocznych w wysokości 200 000 zł

Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia otrzymałem i zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia WARTA EKSTRABIZNES PLUS [C7906] mającymi do niej zastosowanie, obowiązującymi na dzień składania wniosku ubezpieczeniowego oraz akceptuję ich treść.

Oświadczam, że na potrzeby zawarcia niniejszej umowy ubezpieczenia przekazałem informacje o numerze PESEL przedsiębiorcy prowadzącego jednoosobową działalność gospodarczą.

Zgodnie z art. 4 c Ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji „WARTA” Spółka Akcyjna, spełniając obowiązek nałożony przedmiotową ustawą oświadcza, że jest dużym przedsiębiorcą w rozumieniu art. 4 pkt 6 ww. ustawy.

DANE AGENTA

Nazwa: KANCELARIA FINANSOWO-UBEZPIECZENIOWA JN SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Agent: **JÓZEFOWSKA VIOLETTA**

Nr agenta: A00015780001

Nr telefonu: **693825582**

Adres e-mail: vjosefowska@gmail.com

YEVEN HODARIEI

2026-07-09

Data i podpis Ubezpieczającego

09.07.2026, 12:23:23

Violetta Anna
Józefowska

2026-07-09

Kwalifikowany podpis elektroniczny
Data, stempel i podpis Przedstawiciela TUIR WARTA S.A.

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego TUIR WARTA S.A. 2026-07-09 godz. 11:23 przez A00015780001



**Potrzebujesz pomocy?
Skontaktuj się z nami!**

Warta nr 1 w likwidacji szkód

warta.

Szkodę możesz zgłosić za pośrednictwem:

- formularza internetowego na: **www.warta.pl**
- telefonu **502 308 308***
- serwisu Moja Warta

Potrzebujesz skorzystać z usług Assistance?
Zadzwoń do **Centrum Obsługi Klienta** Warty na numer
502 308 308*

* Koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora

WNIOSEK-POLISA WARTA EKSTRABIZNES PLUS NR: **920067774383**

POLISA NOWA

Na podstawie wniosku z dnia 2026-07-09 stanowiącego integralną część niniejszej Polisy, TUIR WARTA S.A. potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia zakresie ryzyk wymienionych 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 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.

Wyrażam zgodę 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).

Wyrażam zgodę 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 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.

Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia otrzymałem i zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia WARTA EKSTRABIZNES PLUS [C7906] mającymi do niej zastosowanie, obowiązującymi na dzień składania wniosku ubezpieczeniowego oraz akceptuję ich treść.

Oświadczam, że na potrzeby zawarcia niniejszej umowy ubezpieczenia przekazałem informacje o numerze PESEL przedsiębiorcy prowadzącego jednoosobową działalność gospodarczą.

Zgodnie z art. 4 c Ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji „WARTA” Spółka Akcyjna, spełniając obowiązek nałożony przedmiotową ustawą oświadcza, że jest dużym przedsiębiorcą w rozumieniu art. 4 pkt 6 ww. ustawy.

YEVHEN Hordieiev

2026-07-09

Data i podpis Ubezpieczającego

09.07.2026, 12:23:23

Violetta Anna
Józefowska

2026-07-09

Kwalifikowany podpis elektroniczny
Data, stempel i podpis Przedstawiciela TUIR WARTA S.A.

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego TUIR WARTA S.A. 2026-07-09 godz. 11:23 przez A00015780001