

WNIOSEK-POLISA WARTA EKSTRABIZNES PLUS NR: **920064295487**

POLISA NOWA

Na podstawie wniosku z dnia 2026-03-26 stanowiącego integralną część niniejszej Polisy, TUIR WARTA S.A. potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia w zakresie ryzyk wymienionych w niniejszym dokumencie.

DANE KLIENTÓW

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY:

RIPPER MATEUSZ SZECÓWKAREGON: **384838613**

Siedziba: 42-215 CZĘSTOCHOWA, KLEMENSIEWICZA 5

Telefon komórkowy: 698636555

E-mail: mateusz.szecowka@onet.pl

UBEZPIECZONY:

MACIEJ ŚWIĄCIKREGON: **525861610**

Siedziba: 42-217 CZĘSTOCHOWA, POLSKIEJ ORGANIZACJI WOJSKOWEJ 33

Telefon komórkowy: 794462038

E-mail: studio@kolorowasciana.com

OKRES UBEZPIECZENIAOD: **2026-03-27** godz. **00:00** DO: **2027-03-26** godz. **23:59****DZIAŁALNOŚĆ WYKONYWANA PRZEZ UBEZPIECZONEGO I PRZYJĘTA DO UBEZPIECZENIA WRAZ Z PKD (2025)**

18.12 Z	Pozostałe drukowanie	18.13 Z	Działalność usługowa związana z przygotowaniem do druku
60.31 Z	Działalność agencji informacyjnych	73.11 Z	Działalność agencji reklamowych
74.12 Z	Działalność w zakresie projektowania graficznego i komunikacji wizualnej	82.30 Z	Działalność związana z organizacją targów, wystaw i kongresów

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

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

500 000 zł

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

NAZWA KLAUZULI**PODLIMIT**

1 OC. Wypadki przy pracy	200 000 zł
2 OC. Najemca nieruchomości i ruchomości	300 000 zł
3 OC. Obróbka lub przechowanie rzeczy	500 000 zł
6 OC. Usługi budowlano - montażowe	50 000 zł

SKŁADKA**649 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**40 zł**

PŁATNOŚĆ	Składka płatna: JEDNORAZOWO	Forma płatności: PRZELEW	Kwota: 689 zł
	Składka płatna przelewem do dnia 2026-04-09 na konto TUIR WARTA S.A. o numerze: 50 1140 1573 9100 0003 8483 8613 Tytułem: Polisa nr 920064295487		

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.

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).

WNIOSEK-POLISA WARTA EKSTRABIZNES PLUS NR: **920064295487**

POLISA NOWA

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 zapoznałam się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez TUIR WARTA S.A..

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 dla celów taryfikacji ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej deklaruję wysokość przychodów rocznych w wysokości 700 000 zł

Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia otrzymałem i zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia WARTA EKSTRABIZNES PLUS [C7905] 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: BRD UBEZPIECZENIA ROBERT DZIURSKI

Agent: **DZIURSKI ROBERT**

Nr agenta: A00015297001

Nr telefonu: **789427178**Adres e-mail: biuro@brdubezpieczenia.pl

Polisa nie wymaga podpisu Klienta

Polisa zawarta przez:

DZIURSKI ROBERT

BRD UBEZPIECZENIA ROBERT DZIURSKI

STARSZY KIEROWNIK
Kierujący Centrum Obsługi Posprzedażowej

A. Mączka
Anna Mączka

2026-03-26

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

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego TUIR WARTA S.A. 2026-03-26 godz. 10:41 przez A00015297001



**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: **920064295487**

POLISA NOWA

Na podstawie wniosku z dnia 2026-03-26 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.

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 zapoznałam/łem się z Informacją administratora danych osobowych.

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 [C7905] 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 nadmiernemu opóźnieniu 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.

STARSZY KIEROWNIK
Kierujący Centrum Obsługi Pospredażowej

A. Mączka
Anna Mączka

Polisa nie wymaga podpisu Klienta

Polisa zawarta przez:

DZIURSKI ROBERT

BRD UBEZPIECZENIA ROBERT DZIURSKI

2026-03-26

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

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego TUIR WARTA S.A. 2026-03-26 godz. 10:41 przez A00015297001