

WNIOSEK-POLISA WARTA EKSTRABIZNES PLUS NR: **920061196573**

WZNOWIENIE POLISY NR: 920048987278

Na podstawie wniosku z dnia 2025-12-30 stanowiącego integralną część niniejszej Polisy, TUIR WARTA S.A. potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia w zakresie ryzyk wymienionych w niniejszym dokumencie.

DANE KLIENTA

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY:

UCZNIOWSKI KLUB JUDO "225" WARSZAWA REGON: **015798785**

Siedziba: 01-451 WARSZAWA, BROŻKA 15

Telefon komórkowy: 608517015

E-mail: kontakt@judo225.pl

OKRES UBEZPIECZENIAOD: **2026-01-03** godz. **00:00** DO: **2027-01-02** godz. **23:59****DZIAŁALNOŚĆ WYKONYWANA PRZEZ UBEZPIECZONEGO I PRZYJĘTA DO UBEZPIECZENIA WRAZ Z PKD (2007)****93.12 Z** Działalność klubów sportowych**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 usług - **STANDARD**

100 000 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

5 000 zł

2 OC. Najemca nieruchomości i ruchomości

50 000 zł

3 OC. Obróbka lub przechowanie rzeczy

5 000 zł

SKŁADKA**690 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)

PŁATNOŚĆ	Składka płatna: JEDNORAZOWO	Forma płatności: PRZELEW	Kwota: 690 zł
	Składka płatna przelewem do dnia 2026-01-13 na konto nr: 84 1140 1573 9100 0000 1579 8785 Tytułem: Polisa nr 920061196573		

FRANSZYZY REDUKCYJNE I POSTANOWIENIA DODATKOWEFranszyzy redukcyjne: **zgodnie z OWU § 10.****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.

Oświadczam, że zapoznałam 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.

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 1 598 000 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.

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: PROMYS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Agent: **WŁOCZYK ADAM**
Nr agenta: A00003846001

Polisa nie wymaga podpisu Klienta

Polisa zawarta przez:

WŁOCZYK ADAM

PROMYS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

STARSZY KIEROWNIK
Kierujący Centrum Obsługi Posprzedażowej

A. Mączka
Anna Mączka

2025-12-30

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

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego TUIR WARTA S.A. 2025-12-30 godz. 13:43 przez A00003846001



**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: **920061196573**

WZNOWIENIE POLISY NR: 920048987278

Na podstawie wniosku z dnia 2025-12-30 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.

Oświadczam, że zapoznałam się z Informacją administratora danych osobowych i zobowiązuje 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 [C7905] mającymi do niej zastosowanie, obowiązującymi na dzień składania wniosku ubezpieczeniowego oraz akceptuję ich treść.

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.

STARSZY KIEROWNIK

Kierujący Centrum Obsługi Posprzedażowej

Anna Mączka

Polisa nie wymaga podpisu Klienta

Polisa zawarta przez:

WŁOCZYK ADAM

PROMYS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

2025-12-30

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

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego TUIR WARTA S.A. 2025-12-30 godz. 13:43 przez A00003846001