



WNIOSEK-POLISA UBEZPIECZENIE OC ZAWODOWEJ NR 920042428960

Na podstawie wniosku z dnia 2024-05-24 stanowiącego integralną część niniejszej Polisy, TUIR WARTA S.A. potwierdza zawarcie Umowy ubezpieczenia w zakresie ryzyk wymienionych w niniejszym dokumencie.

DANE KLIENTA

Ubezpieczający, Ubezpieczony:
Nazwa: LUX CONSULTING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ REGON: 527502185
Siedziba/ Adres korespondencyjny: 90-135 Łódź, ul. Prezydenta Gabriela Narutowicza 40 lok. 1
Telefon komórkowy: 693247981
Email: kontakt@lex-consulting.com.pl

OKRES UBEZPIECZENIA

Od: 2024-05-25 do: 2025-05-24

OBOWIĄZKOWE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ (SEKCJA I)

Przedmiot ubezpieczenia	Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej przedsiębiorców wykonujących działalność z zakresu usługowego prowadzenia ksiąg rachunkowych
Ubezpieczona działalność	Usługowe prowadzenie ksiąg rachunkowych
Suma gwarancyjna	43 434 zł na każde zdarzenie (równowartość 10 000 EUR)
Przychody	100 000 zł
Składka	420 zł

Podstawa zawarcia ubezpieczenia:

- Ustawa z dnia 22 maja 2003 o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych.
- Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 6 listopada 2014 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przedsiębiorców wykonujących działalność z zakresu usługowego prowadzenia ksiąg rachunkowych.
- Ogólne Warunki Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej Zawodowej TUIR "WARTA" S.A. obowiązujące od dnia 01.10.2023 r.

DODATKOWE UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ (SEKCJA III)

NAZWA KLAUZULI	FRANSZYZA REDUKCYJNA	SUMA GWARANCYJNA
Klauzula nr 2 Odpowiedzialność cywilna za Szkody powstałe wskutek wykonywania czynności zawodowych polegających na prowadzeniu obsługi kadrowo-płacowej (Sekcja III)	1 000 zł w każdej szkodzie	50 000 zł na jeden i wszystkie Wypadki ubezpieczeniowe

Podstawa zawarcia ubezpieczenia: Ogólne Warunki Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej Zawodowej TUIR "WARTA" S.A. obowiązujące od dnia 01.10.2023 r.

POSTANOWIENIA DODATKOWE

Suma gwarancyjna ustalona przy zastosowaniu kursu średniego euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC została zawarta.

PŁATNOŚĆ	Składka płatna: JEDNORAZOWO	Forma płatności: Przelew	Kwota: 713 zł
	Składka płatna przelewem do dnia 2024-06-07 na konto TUIR WARTA S.A. o numerze: 69 1140 1573 9100 0005 2750 2185. Tytułem: Polisa numer: 920042428960.		

DODATKOWE INFORMACJE DO OCENY RYZYKA

1. Czy Ubezpieczony świadczy usługi na rzecz podmiotów powiązanych? Ubezpieczony nie świadczy usług na rzecz podmiotów powiązanych.

INFORMACJE O SZKODACH I ZGŁOSZONYCH ROSZCZENIACH

Czy wystąpiły szkody w ostatnich 5 latach? W okresie ostatnich 60 miesięcy lub od początku prowadzenia działalności, jeśli Ubezpieczony działa krócej, nie wystąpiły szkody ani zdarzenia, które mogą pociągać za sobą odpowiedzialność cywilną Ubezpieczonego

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).

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/em się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez TUIR Warta S.A. i zobowiązuję 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 zostałam/em poinformowany przez dystrybutora, iż zakres udzielonych przeze mnie informacji będzie miał wpływ na propozycję produktów ubezpieczeniowych.

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

Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia otrzymałam/em i zapoznałam/em się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia OC Zawodowej [C7752] 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

A. Mączka
Anna Mączka

2024-05-24

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

Polisa nie wymaga podpisu Klienta

Polisa zawarta przez:

KAMILA PIECUCH

POCZTA POLSKA DYSTRYBUCJA SPÓŁKA AKCYJNA



WNIOSEK-POLISA UBEZPIECZENIE OC ZAWODOWEJ NR: 920042428960

Na podstawie wniosku z dnia 2024-05-24 stanowiącego integralną część niniejszej Polisy, TUIR WARTA S.A. potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia w 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).

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/em się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez TUIR Warta S.A. i zobowiązuję 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 zostałam/em poinformowany przez dystrybutora, iż zakres udzielonych przeze mnie informacji będzie miał wpływ na propozycję produktów ubezpieczeniowych.

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

Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia otrzymałam/em i zapoznałam/em się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia OC Zawodowej [C7752] 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.

Polisa nie wymaga podpisu Klienta

Polisa zawarta przez:

KAMILA PIECUCH

POCZTA POLSKA DYSTRYBUCJA SPÓŁKA AKCYJNA

STARSZY KIEROWNIK
Kierujący Centrum Obsługi Posprzedażowej

A. Mączka
Anna Mączka

2024-05-24

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