

# Polisa Compensa Komunikacja

typ polisy: 22090, numer: 001012649, pakiet: 000003 Toyota Plus

Jednostka organizacyjna: 516



## Potwierdzenie zawarcia ubezpieczenia OC

Confirmation of MTPL

Typ polisy/policy type: umowa na numer/no.: 001012649

Okres ubezpieczenia:/ Concluded from – to:

03-03-2024 godz. 00:00 02-03-2025 godz. 23:59

Wysokość składki:/Premium: 704 zł

### Dane pojazdu/Vehicle data

Marka, model:/Make: TOYOTA, Proace 1.5 D4-D Euro 6 (149

Numer rejestracyjny:/Reg. number: DW2ME47

Numer nadwozia:/VIN number: YARVAYHVKGZ191755

### Dane Ubezpieczającego/Policyholder

KOBAS BUDOWNICTWO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ  
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ,

REGON: 382420832

ZAGAJNIKOWA 57, 51-523 WROCŁAW

### Dane właściciela pojazdu/Data of vehicle holder

TOYOTA LEASING POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ  
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, ODDZIAŁ WE WROCŁAWIU II,

REGON: 015171247

LEGNICKA 164-168, 54-206 WROCŁAW

Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group  
Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa  
tel. +48 22 501 61 00

KRS 6691, Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XII Wydział  
Gospodarczy KRS, NIP 526 02 14 686, Kapitał zakładowy  
219 851.960,40 zł – opłacony w całości

### Sumy gwarancyjne na jedno zdarzenie/sum guaranteed

Szkody w mieniu/property: 1 050 000 EUR/zdarzenie

Szkody na osobie/casualty: 5 210 000 EUR/zdarzenie

SP. TOYOTA DOKRYWOWSKI  
Mona Aftańska  
Doradca Finansowo-Ubezpieczeniowy  
Mona Aftańska

MONIKA AFTAŃSKA, tel.: 881 212 542

Twój Oddział Compensy: Oddział Poznań

## Wezwanie pomocy Assistance

+48 22 501 61 00

wariant Twojego assistance: zgodnie z OWU; wariant  
ROZSZERZONY; holowanie do 1100 km, pojazd zastępczy  
do 14 dni

## Telefon alarmowy 112

## Zgłoszenie szkody



Wygodnie i szybko na:  
zgloszenie.compensa.pl

Wejść na  
zgloszenie.compensa.pl  
lub skorzystaj z QR kodu  
obok i wybierz czego  
dotyczy twoja szkoda



Telefonicznie: +48 22 501 61 00

# Polisa Compensa Komunikacja



typ polisy: 22090, numer: 001012649, pakiet: 000003 Toyota Plus

Jednostka organizacyjna: 516

## OŚWIADCZENIA

3. Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group oraz Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group z siedzibami w Warszawie informacji handlowo-marketingowych z użyciem urządzeń telekomunikacyjnych i tzw. automatycznych systemów wywołujących, wybierając jako formę kontaktu: Wiadomości elektroniczne (e-mail, SMS/MMS, serwisy internetowe, w tym portale społecznościowe).

TAK  NIE

4. Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group oraz Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group z siedzibami w Warszawie informacji handlowo-marketingowych z użyciem urządzeń telekomunikacyjnych i tzw. automatycznych systemów wywołujących, wybierając jako formę kontaktu: Połączenia głosowe (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR)

TAK  NIE

Oświadczam, że pojazd będzie kierowany wyłącznie przez osoby w wieku powyżej 25 lat

TAK  NIE

Oświadczam, że pojazd będzie kierowany wyłącznie przez osoby w wieku powyżej 28 lat

TAK  NIE

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia zostały mi doręczone w formie pisemnej lub elektronicznej (w sposób umożliwiający ich przechowywanie i odtwarzanie w zwykłym toku czynności) ogólne warunki ubezpieczenia pojazdów – Compensa Komunikacja zatwierdzone przez Zarząd Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group („COMPENSA”) uchwałą nr 11/08/2020 z dnia 17.08.2020 roku, Aneks nr 1 zatwierdzony przez Zarząd Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group uchwałą nr 14/06/2021 z dnia 30 czerwca 2021 roku oraz Aneks nr 2 zatwierdzony uchwałą nr 20/09/2021 z dnia 22.09.2021 roku.

TAK  NIE

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informacje dotyczące dystrybutora ubezpieczeń, w tym o charakterze wynagrodzenia otrzymywanego w związku z proponowanym zawarciem umowy ubezpieczenia, oraz o możliwości złożenia reklamacji, wniesienia skargi oraz pozasądowego rozwiązywania sporów.

TAK  NIE

Ubezpieczający oświadcza, że w przypadku gdy na udzielenie ochrony ubezpieczeniowej lub na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej niezbędna jest zgoda ubezpieczonego, ubezpieczonemu zostały (lub zostaną) doręczone przed wyrażeniem takiej zgody, ogólne warunki ubezpieczenia pojazdów – Compensa Komunikacja zatwierdzone przez Zarząd Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group („COMPENSA”) uchwałą nr 11/08/2020 z dnia 17.08.2020 roku, Aneks nr 1 zatwierdzony przez Zarząd Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group uchwałą nr 14/06/2021 z dnia 30 czerwca 2021 roku oraz Aneks nr 2 zatwierdzony uchwałą nr nr 20/09/2021 z dnia 22.09.2021 roku.

TAK  NIE

data i podpis osoby składającej oświadczenie

**KOBAS BUDOWNICTWO SP. Z O.O.**  
**UL. ZAGAJNIKOWA 57**  
**51-523 Wrocław**  
**NIP 8952201709 Regon 382420832**

# WNIOSEK O UBEZPIECZENIE POJAZDU



NR 1130204/COMPENSA/02

Z DNIA: 12-02-2024

Umowa generalna Nr 22090/5678/21/516 Nr polisy: 001012649 Pakiet: 000003 Toyota Plus

## ZAKRES UBEZPIECZENIA

Ubezpieczenie	Suma ubezpieczenia	Zakres ochrony / wariant
OC	Zgodnie z ustawą	umowa nowa, Suma gwarancyjna: szkody w mieniu 1 050 000 Euro/zdarzenie, szkody osobowe 5 210 000 Euro/zdarzenie
Utrata zniżki OC (OUZ)		zgodnie z OWU
Bezpośrednia likwidacja szkód (BLS)	25 000 zł	zgodnie z OWU
AC	113 753 zł Brutto Wycena wg. Eurotax	umowa nowa, ubezpieczenie od wszystkich ryzyk zgodnie z OWU AC, wariant: [Serwisowy], udział własny: [Zniesiony], rozszerzony zakres terytorialny: [TAK], pojazd będzie użytkowany za granicą w tym na terytorium Wielkiej Brytanii, zniesienie amortyzacji części: [TAK], objęcie ryzyka kradzieży: [TAK], objęcie ryzyka kradzieży na terytorium Albanii, Białorusi, Mołdawii, Rosji i Ukrainy: [NIE], stała suma ubezpieczenia: [TAK], nieredukcyjna suma ubezpieczenia: [TAK]
Utrata zniżki AC (OUZ)		zgodnie z OWU
NNW	10 000 zł	zgodnie z OWU: SU na wypadek uszczerbku – 10 000 zł dla każdego ubezpieczonego, SU na wypadek śmierci kierowcy na skutek nieszczęśliwego wypadku - 50 000 zł
Compensa Powrót do zdrowia	zgodnie z OWU	zgodnie z OWU
Assistance	10 000 Euro	zgodnie z OWU; wariant ROZSZERZONY; holowanie do 1100 km, pojazd zastępczy do 14 dni
Pojazd zastępczy do AC Serwis	3 000 zł	klauzula Pojazd zastępczy do AC Serwis - SU 3 000 zł

## SKŁADKA PŁATNA: jednorazowo

Na konto nr: 53 1240 6957 7008 5700 1012 6490

## Oświadczenie ubezpieczającego - liczba szkód spowodowanych w poprzednim okresie ubezpieczenia

### Oświadczenie ubezpieczającego:

Oświadczenie ubezpieczającego:

Na podstawie art. 815 k.c. podanie informacji wymaganych do zawarcia umowy ubezpieczenia jest obowiązkowe. Powyższe informacje podałam/em zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem. Przyjmuję, że w razie ujawnienia informacji niezgodnych z wyżej podanymi Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group może przysługiwać dodatkowa składka oraz może to spowodować skutki prawne wynikające z OWU. Do poszczególnych umów ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia pojazdów zatwierdzone przez Zarząd Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group uchwałą nr 11/08/2020 z dnia 17.08.2020 r., Aneks nr 1 zatwierdzony przez Zarząd Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group uchwałą nr 14/06/2021 z dnia 30 czerwca 2021 roku oraz Aneks nr 2 zatwierdzony przez Zarząd Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group uchwałą nr 20/09/2021 z dnia 22 września 2021 roku, które otrzymałam/em przed zawarciem umowy ubezpieczenia. W ubezpieczeniu OC ma zastosowanie Ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (DZ. U. nr 124 z 2003 r. poz. 1152 z późniejszymi zmianami).

*Barbara Kwak*

Podpis Ubezpieczającego

TOYOTA DOBRYGOWSKI  
*Monika Aftarska*  
Doradca Finansowo-Ubezpieczeniowy  
Monika Aftarska

Podpis i pieczęć przedstawiciela Compensa TU S.A.

**KOBAS BUDOWNICTWO SP. Z O.O.**  
UL. ZAGAJNIKOWA 57  
51-523 Wrocław  
NIP 8952201709 Regon 382420832

# WNIOSEK O UBEZPIECZENIE POJAZDU

NR 1130204/COMPENSA/02

Z DNIA: 12-02-2024

Umowa generalna Nr 22090/5678/21/516 Nr polisy: 001012649 Pakiet: 000003 Toyota Plus

## WNIOSEK PRZYGOTOWANY PRZEZ

Toyota Dobrygowski Spółka Komandytowa

MONIKA AFTAŃSKA

881 212 542

Twój Oddział Compensy

Oddział Poznań

## UBEZPIECZAJĄCY

**Nazwa firmy:** KOBAS BUDOWNICTWO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

**REGON:** 382420832

**Adres:** ZAGAJNIKOWA 57 , 51-523 WROCŁAW

## UBEZPIECZONY

**Nazwa firmy:** TOYOTA LEASING POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ODDZIAŁ WE WROCŁAWIU II

**REGON:** 015171247

**Adres:** LEGNICKA 164-168 , 54-206 WROCŁAW

## POSIADACZ POJAZDU

**Nazwa firmy:** KOBAS BUDOWNICTWO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

**REGON:** 382420832

**Adres:** ZAGAJNIKOWA 57 , 51-523 WROCŁAW

## DANE POJAZDU

Marka/Model/Typ: TOYOTA/Proace 1.5 D4-D Euro 6 (1499ccm - 120KM 2.6-2.8t 18-)/Proace Kombi 1.5 D-4D Long 2.7t

Numer rejestracyjny: DW2ME47

Rodzaj: Samochód osobowy

Numer VIN: YARVAYHVKGZ191755

Rok produkcji: 2020

Data następnego badania technicznego: 24-02-2025

Pierwsza rejestracja: 03-03-2021

Pojazd sprowadzany z zagranicy: nie, kierownica po lewej stronie

Pojemność silnika: 1499 ccm

Wykorzystanie pojazdu: Służbowy, Leasing

Moc silnika: 120 KM

Pojazd będzie użytkowany za granicą: Tak, pojazd będzie użytkowany za granicą w tym na terytorium Wielkiej Brytanii

Liczba miejsc: 9

DMC: 2730 kg

Ładowność: 1118 kg

Stan licznika: 21300 km

## DANE DODATKOWE DOTYCZĄCE POJAZDU

Zabezpieczenia przeciwkradzieżowe: Immobilizer

Stan pojazdu: Bez uszkodzeń

Wyposażenie podstawowe: brak

Wyposażenie dodatkowe: brak

Liczba kluczy: oryginalne: 2, nieoryginalne: 0

## OKRES UBEZPIECZENIA

od: 03-03-2024 r. godz: 00:00 do 02-03-2025 r godz: 23:59



# Analiza potrzeb klienta do oferty nr 1130204 z dnia 11-02-2024

APK/00606103

Od 1 października 2018 roku weszła w życie ustawa o dystrybucji ubezpieczeń. Jednym z obowiązków wynikających z ustawy jest dokonanie analizy wymagań i potrzeb. Analiza jest zgodna z wymaganiami leasingu

Prosimy o wybranie interesujących Państwa wariantów poprzez zaznaczenie odpowiedniej opcji.

## Dane początkowe

Ubezpieczający

Nazwa firmy  
KOBAS BUDOWNICTWO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

## Odpowiedzialność cywilna posiadacza pojazdu mechanicznego

Czy jest Pan/Pani zainteresowana ubezpieczeniem OC posiadacza pojazdu mechanicznego?

Tak Nie

Czy jest Pan/Pani posiadaczem pojazdu objętego obowiązkiem ubezpieczenia lub posiada pełnomocnictwo posiadacza?

Tak Nie

Czy w ramach ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych jest Pan/Pani zainteresowany/a ubezpieczeniem rocznym czy krótkoterminowym?

Roczne Krótkoterminowe

## Ubezpieczenia dobrowolne

Czy jest Pan/Pani zainteresowany ubezpieczeniem:

**AC** (ubezpieczenie od kradzieży, wypadku z winy Ubezpieczonego, szkody częściowej lub całkowitej)

Tak Nie

**ASSISTANCE** (pomoc drogowa po wypadku lub awarii, pojazd zastępczy i holowanie)

Tak Nie

**NNW** (ubezpieczenie kierowcy i pasażerów)

Tak Nie

**SZYBY** (klauzula ubezpieczenia szyby w razie szkody tylko na oszkleniu)

Tak Nie

**KOBAS BUDOWNICTWO SP. Z O.O.**  
UL. ZAGAJNIKOWA 57  
51-523 Wrocław  
NIP 8952201709 Regon 382420832

Barbara Anak

Podpis ubezpieczającego

*Aroccion*

.....  
miejsowość i data

## Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

KOBAS BUDOWNICTWO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ  
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

imię i nazwisko / nazwa firmy

ul. ZAGAJNIKOWA 57, 51-523 WROCŁAW

adres

DW2ME47, TOYOTA PROACE 1.5 D4-D EURO 6  
(1499CCM - 120KM 2.6-2.8T 18-)

nr rejestracyjny, marka, model

WYT00085060

nr polisy

POWSZECHNY ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ S.A.

nazwa ubezpieczyciela

Zgodnie z art. 28 ust. 1 Ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. nr 124 poz. 1152 z późn. zm. Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z ostatnim dniem okresu, na jaki została zawarta.

**KOBAS BUDOWNICTWO SP. Z O.O.**  
**UL. ZAGAJNIKOWA 57**  
**51-523 Wrocław**  
**NIP 8952201709 KRS 182420832**  
*Barbara Huda*

.....  
Czytelny podpis osoby wypowiadającej

.....  
Pieczęć i podpis dealera

# Polisa Compensa Komunikacja



typ polisy: 22090, numer: 001012649, pakiet: 000003 Toyota Plus

Jednostka organizacyjna: 516

## ZAKRES UBEZPIECZENIA

Ubezpieczenie	Suma ubezpieczenia	Zakres ochrony / wariant	Składka
OC	zgodnie z ustawą	umowa nowa, suma gwarancyjna: szkody w mieniu 1 050 000 Euro/zdarzenie, szkody osobowe 5 210 000 Euro/zdarzenie	704 zł
Utrata zniżki OC (OUZ)		zgodnie z OWU	12 zł
Bezpośrednia likwidacja szkód (BLS)	25 000 zł	zgodnie z OWU	10 zł
AC	113 753 zł Brutto Wycena wg. Eurotax	umowa nowa, ubezpieczenie od wszystkich ryzyk zgodnie z OWU AC, wariant: [Serwisowy], udział własny: [Zniesiony], rozszerzony zakres terytorialny: [TAK], zniesienie amortyzacji części: [TAK], objęcie ryzyka kradzieży: [TAK], objęcie ryzyka kradzieży na terytorium Albanii, Białorusi, Mołdawii, Rosji i Ukrainy: [NIE], stała suma ubezpieczenia: [TAK], nieredukcyjna suma ubezpieczenia: [TAK]	1 891 zł
Utrata zniżki AC (OUZ)		zgodnie z OWU	68 zł
NNW	10 000 zł	zgodnie z OWU; SU na wypadek uszczerbku – 10 000 zł dla każdego ubezpieczonego, SU na wypadek śmierci kierowcy na skutek nieszczęśliwego wypadku - 50 000 zł	77 zł
Compensa Powrót do zdrowia	zgodnie z OWU	zgodnie z OWU	40 zł
Assistance	10 000 Euro	zgodnie z OWU; wariant ROZSZERZONY; holowanie do 1100 km, pojazd zastępczy do 14 dni	494 zł
Pojazd zastępczy do AC Serwis	3 000 zł	Pojazd zastępczy do AC Serwis - SU 3 000 zł	99 zł

## SKŁADKA OGÓŁEM

Wysokość składki: 3 395 zł

Składka płatna: **jednorazowo**

Forma i termin płatności składki:

I rata składki: 3 395 zł

płatna do: 19-02-2024

przelew na nr konta Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group: 53 1240 6957 7008 5700 1012 6490

## DANE DODATKOWE DOTYCZĄCE POJAZDU

Zabezpieczenia przeciwkradzieżowe: Immobilizer,

Stan pojazdu: **Bez uszkodzeń**

Wyposażenie podstawowe: **brak**

Wyposażenie dodatkowe: **brak**

Liczba kluczy: oryginalne: 2, nieoryginalne: 0

## UWAGI DO POLISY I POSTANOWIENIA DODATKOWE

### DATA, GODZINA, MIEJSCE WYSTAWIENIA POLISY

12-02-2024 13:26, Modlnica

SPÓŁKA TOYOTA DOBRYGOWSKI  
Doradca Finansowo-Ubezpieczeniowy  
Monika Aftańska

Toyota Dobrygowski Spółka Komandytowa  
MONIKA AFTAŃSKA  
tel.: 881 212 542  
Twój Oddział Compensa: Oddział Poznań

KOBAS BUDOWNICTWO SP. Z O.O.  
UL. ZAGAJNIKOWA 57  
51-523 Wrocław  
NIP 8952201709 Regon 382420832

Barbara Kłak

Czytelny podpis Ubezpieczającego

Zgłoszenie szkody

wygodnie i szybko  
zgloszenie.compensa.pl  
lub  
telefonicznie +48 22 501 61 00