

# Polisa Compensa Komunikacja

Typ polisy: 22044 Numer: 4527044

Jednostka organizacyjna: 592/0/0/60509

COMPENSA

VIENNA INSURANCE GROUP

## OKRES UBEZPIECZENIA

od: 18.10.2024 godz. 10:54 do: 17.10.2025 godz. 23:59



21100192853450

## UBEZPIECZAJĄCY

Właściciel KOBAS BUDOWNICTWO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

REGON: 382420832

PKD: 41.20

Dane adresowe: UL. ZAGAJNIKOWA 57, 51-523 WROCLAW

## UBEZPIECZONY

Właściciel KOBAS BUDOWNICTWO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

REGON: 382420832

PKD: 41.20

Dane adresowe: UL. ZAGAJNIKOWA 57, 51-523 WROCLAW

## DANE POJAZDU

Marka/Model/Typ: BMW X5 Diesel MR'18 E6 G05

Numer rejestracyjny: D0KOBAS

Numer VIN: WBACV410509G21878

Data następnego badania technicznego: 21.05.2026 r.

Pojazd sprowadzany z zagranicy: Nie

Wykorzystanie pojazdu: Użytkowanie zwykłe.

Rodzaj: Samochody terenowe

Rok produkcji: 2021

Pierwsza rejestracja: 21.05.2021 r.

Pojemność silnika: 1995 cm<sup>3</sup>

Moc silnika: 231 KM

Liczba miejsc: 5

DMC: 2820kg

Stan licznika: 68000 km

## ZAKRES UBEZPIECZENIA

Ubezpieczenie	Suma ubezpieczenia	Zakres ochrony / wariant	Składka
AC	265 000 zł brutto, Info-Ekspert	umowa nowa, ubezpieczenie od wszystkich ryzyk zgodnie z OWU AC, wariant: serwis, 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: NIE	4 578 zł
Assistance	10 000 Euro	zgodnie z OWU; wariant: ROZSZERZONY; holowanie do 750 km, pojazd zastępczy do 5 dni	221 zł
Assistance	150 Euro	zgodnie z OWU; wariant BAZA; SU 150 Euro, w tym 50 euro w odniesieniu do świadczenia naprawy pojazdu na miejscu zdarzenia i 100 euro w odniesieniu do pozostałych świadczeń	-

## SKŁADKA OGÓŁEM 4 799 zł

Składka płatna: jednorazowo Forma i termin płatności składki: przelew do dnia 25-10-2024

I rata: 4 799 zł, płatna do: 25-10-2024

Nr konta Compensa TU S.A.Vienna Insurance Group: 97 1240 6957 7008 6300 4527 0444

## DANE DODATKOWE DOTYCZĄCE POJAZDU

Zabezpieczenia przeciwkradzieżowe: immobiliser;

Stan pojazdu: Brak uszkodzeń

Wyposażenie podstawowe:

Liczba kluczy: 2

Zgłoszenie szkody

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

COMPENSA  
VIENNA INSURANCE GROUP

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A Vienna Insurance Group  
KRS 6691, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy KRS,  
NIP 526 02 14 686, kapitał zakładowy 391 385 039,40 zł - opłacony w całości

Adres: Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa  
Compensa Kontakt: +48 22 501 61 00



## OŚWIADCZENIA

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 przez wyrażeniem takiej zgody, ogólne warunki ubezpieczenia Ogólne warunki ubezpieczenia pojazdów – Compensa Komunikacja zatwierdzone przez Zarząd Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group uchwałą nr 3/06/2024 z dnia 18.06.2024 roku.

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 (22014, 22044) zatwierdzone przez Zarząd Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group („COMPENSA”) uchwałą nr 3/06/2024 z dnia 18.06.2024 roku.

TAK  NIE

## OŚWIADCZENIA UBEZPIECZAJĄCEGO – DOBROWOLNE

### 1. Marketing po zakończeniu Umowy oraz automatyczne podejmowanie decyzji przez Compensa

Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe takie jak: imiona, nazwisko, dane kontaktowe, dane o miejscu zamieszkania, płci, dacie urodzenia, informacje o rodzajach ubezpieczeń oraz historia Umowy ubezpieczenia (w tym informacje o produktach ubezpieczeniowych, z których korzystałem/am w przeszłości), w tym w zakresie w jakim te dane mogą być chronione tajemnicą ubezpieczeniową oraz w tym także dane zebrane w przyszłości były przetwarzane przez Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa), we własnych celach marketingowych, jak również aby Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group podejmowała wobec mnie decyzje oparte wyłącznie o zautomatyzowane przetwarzanie, w tym poprzez profilowanie, w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty, po zakończeniu obowiązywania Umowy ubezpieczenia.

TAK  NIE

### 2. Na automatyczne podejmowanie decyzji w ramach marketingu bezpośredniego produktów własnych przez Compensa

Wyrażam zgodę, aby Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group podejmowała wobec mnie decyzje oparte wyłącznie o zautomatyzowane przetwarzanie, w tym poprzez profilowanie, moich danych osobowych takich jak: imiona, nazwisko, dane kontaktowe, dane o miejscu zamieszkania, płci, dacie urodzenia, informacje o rodzajach ubezpieczeń oraz historia Umowy ubezpieczenia (w tym informacje o produktach ubezpieczeniowych, z których korzystałem/am w przeszłości), w tym w zakresie w jakim te dane mogą być chronione tajemnicą ubezpieczeniową oraz w tym także dane zebrane w przyszłości, we własnych celach marketingowych oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty, w trakcie obowiązywania Umowy ubezpieczenia.

TAK  NIE

### 3. Na informację handlowo-marketingową drogą elektroniczną

Wyrażam zgodę, aby Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa) oraz Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (Al. Jerozolimskie 162A, 02-342 Warszawa) 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. Na informację handlowo-marketingową drogą telekomunikacyjną

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa) oraz Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (Al. Jerozolimskie 162A, 02-342 Warszawa) 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

### 5. Na automatyczne podejmowanie decyzji oraz cross-selling pomiędzy Compensa oraz Vienna Life

Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe takie jak: imiona, nazwisko, dane kontaktowe, dane o miejscu zamieszkania, płci, dacie urodzenia, informacje o rodzajach ubezpieczeń oraz historia Umowy ubezpieczenia (w tym informacje o produktach ubezpieczeniowych, z których korzystałem/am w przeszłości), w tym w zakresie w jakim te dane mogą być chronione tajemnicą ubezpieczeniową oraz w tym także dane zebrane w przyszłości były przekazywane przez Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa) do Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (Al. Jerozolimskie 162A, 02-342 Warszawa), oraz na ich przetwarzanie przez Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group, jak również aby Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group podejmowała wobec mnie decyzje oparte wyłącznie o zautomatyzowane przetwarzanie, w tym poprzez profilowanie, w jej własnych celach marketingowych, w tym w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty.

TAK  NIE

### 6. Na automatyczne podejmowanie decyzji oraz cross-selling pomiędzy Vienna Life oraz Compensa

Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe takie jak: imiona, nazwisko, dane kontaktowe, dane o miejscu zamieszkania, płci, dacie urodzenia, informacje o rodzajach ubezpieczeń oraz historia Umowy ubezpieczenia (w tym informacje o produktach ubezpieczeniowych, z których korzystałem/am w przeszłości), w tym w zakresie w jakim te dane mogą być chronione tajemnicą ubezpieczeniową oraz w tym także dane zebrane w przyszłości były przekazywane przez Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (Al. Jerozolimskie 162A, 02-342 Warszawa) do Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa) oraz na ich przetwarzanie przez Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group, jak również aby Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group podejmowała wobec mnie decyzje oparte wyłącznie o zautomatyzowane przetwarzanie, w jej własnych celach marketingowych, w tym w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty.

TAK  NIE

## OŚWIADCZENIA - sygnatury

Wezwanie pomocy Assistance +48 22 501 61 00

## DATA, GODZINA, MIEJSCE WYSTAWIENIA POLISY

18.10.2024, 10:54 RADOM

PIOTR POKORSKI, tel.727694478

Twój oddział Compensy: Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa, Tel.: 727 694 478

Czytelny podpis Ubezpieczającego