

WNIOSEK-POLISA NR: **920050296177**

POLISA NOWA

Na podstawie wniosku z dnia 2025-02-10 stanowiącego integralną część niniejszej Polisy, TUIR WARTA S.A. potwierdza zawarcie umów ubezpieczenia w zakresie wymienionym w niniejszym dokumencie.

DANE KLIENTA

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY/WŁAŚCICIEL:

KOBAS BUDOWNICTWO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ REGON: **382420832**

Siedziba: 51-523 WROCLAW, ZAGAJNIKOWA 57

UBEZPIECZONY POJAZDMarka, model: **MERCEDES-BENZ A 220 4MATIC**Rodzaj pojazdu: **Samochód osobowy**Numer rejestracyjny: **DW8J214**Numer identyfikacyjny (VIN): **WDD1760471J563499**

Sposób wykorzystania pojazdu: taksówka - NIE, przedmiot wynajmu - NIE, nauka jazdy - NIE.

Pozostałe dane pojazdu zgodnie z wpisem w Centralnej Ewidencji Pojazdów.

ZAKRES UBEZPIECZENIA

| UBEZPIECZENIE | OKRES UBEZPIECZENIA (od - do) | SUMA UBEZPIECZENIA | SKŁADKA |
|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------|
| HDI Autocasco+ Serwis (AC) | 2025-03-01 - 2026-02-28 | 58 000 zł (netto) | 931 zł |
| HDI Moje Auto NNW | 2025-03-01 - 2026-02-28 | 5 000 zł | 39 zł |
| HDI Moje Auto Szyby | 2025-03-01 - 2026-02-28 | 5 000 zł | 140 zł |
| HDI OC Turbo | 2025-03-03 - 2026-03-02 | 6 021 600 zł / 29 876 400 zł* | 564 zł |
| HDI Moje Auto Assistance Standard | 2025-03-03 - 2026-03-02 | 5 000 zł | w cenie pakietu |

* suma gwarancyjna w przypadku szkód w mieniu / na osobie w odniesieniu do jednego zdarzenia

SKŁADKA ŁĄCZNA 1 674 zł

| PŁATNOŚĆ | Składka płatna: JEDNORAZOWO | Forma płatności: PRZELEW | Kwota: 1 674 zł |
|----------|--|---------------------------------|------------------------|
| | Składka płatna przelewem do dnia 2025-03-01 na konto TUIR WARTA S.A. o numerze: 10 1140 1573 9100 0003 8242 0832 . Tytułem: Polisa numer: 920050296177 | | |

INFORMACJE DODATKOWE O UMOWIE

- Pojazdem będą kierować wyłącznie osoby, które posiadają uprawnienia do kierowania nim od co najmniej 36 miesięcy i ukończyły 25 rok życia. Warunek ten nie dotyczy Właściciela/Użytkownika pojazdu.
- suma ubezpieczenia AC ulega pomniejszeniu po wypłacie odszkodowania
- suma ubezpieczenia AC odpowiada wartość pojazdu netto (bez podatku VAT); w przypadku uszkodzenia, zniszczenia albo kradzieży pojazdu lub jego części wysokość odszkodowania będzie ustalona w wartościach netto, wynikających z postanowień OWU
- wprowadzono udział własny w szkodach AC, powstałych gdy pojazdem kierowała osoba poniżej 25 roku życia lub posiadająca uprawnienia do kierowania nim krócej niż 36 miesięcy, inna niż Właściciel/Użytkownik pojazdu.
- brak procentowego pomniejszenia wartości części przy ustalaniu odszkodowania AC
- OC obejmuje Ochronę Zniżej po jednej szkodzi do 2 tys. zł; wystąpienie jednej szkody w czasie trwania umowy nie wpłynie na wysokość przyszłorocznej składki

INNE INFORMACJE O UBEZPIECZONYM POJEJDZIE

- Wersja pojazdu przyjęta do wyceny: A 220 MR`15 E6 176 AMG 4Matic (hatchback, poj.: 1991 cm3, moc: 135 kW, drzwi: 5, rok: 2015-2018)

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 mi przez TUIR WARTA S.A., przy wykorzystaniu środka komunikacji elektronicznej np. e-mail, sms, informacji o ubezpieczeniu na kolejny okres ubezpieczenia związanych z niniejszą (niniejszymi) i kolejnymi umowami ubezpieczenia stanowiącymi jej (ich) kontynuację.

W związku z powyższym przekazujemy informację zgodnie z art. 28 ust. 1b oraz ust. 1c Ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych z dnia 22 maja 2003 r. z późniejszymi zmianami.

Posiadacz pojazdu mechanicznego ma prawo wypowiedzieć obowiązującą umowę ubezpieczenia OC poprzez powiadomienie WARTY na piśmie nie później niż na jeden dzień przed upływem okresu 12 miesięcy, na który umowa ubezpieczenia OC była zawarta. Pisemne powiadomienie można złożyć u dowolnego przedstawiciela WARTY, za pośrednictwem formularza na stronie www.warta.pl, bądź przesłać na adres WARTY.

W przypadku wypowiedzenia nie następuje zawarcie umowy na okres kolejnych 12 miesięcy. Brak wypowiedzenia skutkuje zawarciem umowy na kolejne 12 miesięcy, o ile składka za mijający okres ubezpieczenia została opłacona w całości.

Wysokość składki, którą WARTA prześle, może ulec zmianie zgodnie z Taryfą składek, jeżeli po jej wysłaniu wyjdą na jaw okoliczności, mające wpływ na wysokość składki oraz zakres ubezpieczenia.

Nie wyrażam zgody 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, stosownie do Ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, na przekazywanie przez TUIR WARTA S.A. dotyczących mnie informacji gospodarczych o wywiązywaniu się przede mnie z zobowiązań, do Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. (BIG InfoMonitor) na zasadach i w trybie określonym w Ustawie o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych. Administratorem Pani/Pana danych osobowych będą TUIR WARTA S.A. oraz Biuro Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Z. Modzelewskiego 77. TUIR WARTA S.A. oraz BIG InfoMonitor będą przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w zakresie: imię, nazwisko, numer PESEL oraz dane dotyczące spełnionych zobowiązań w zakresie określonym w art. 18 ust. 4 pkt 3 i 4 ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych przez okres wskazany w art. 31 pkt. 8 ww. ustawy. Odbiorcami Pani/Pana danych przekazanych do BIG InfoMonitor mogą być podmioty pobierające z BIG InfoMonitor raporty zawierające informacje gospodarcze. Upoważnienie zakładu ubezpieczeń i wyrażenie zgody na udostępnienie i pozyskanie danych osobowych w powyższym zakresie jest dobrowolne. Zgoda może być w każdym momencie odwołana (pisemnie) poprzez kontakt z TUIR WARTA S.A. (adres siedziby) lub za pośrednictwem agenta TUIR WARTA S.A. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Oświadczam, że zapoznałam/ęm się z Informacją administratora danych osobowych 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 Dokumentu zawierającego informacje o produkcie ubezpieczeniowym OC posiadaczy pojazdów mechanicznych lub 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.

TUIR WARTA S.A. pozyskuje Pani/Pana dane osobowe z Centralnej Ewidencji Pojazdów i będzie je przetwarzać przez okres dwóch lat od wstępnego wyliczenia składki lub złożenia oferty. Podstawą prawną przetwarzania danych jest obowiązek prawny administratora danych wynikający z §21 Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności – więcej informacji znajduje się w Informacji administratora danych osobowych.

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 dobrowolnego mającymi do niej zastosowanie, obowiązującymi na dzień składania wniosku ubezpieczeniowego oraz akceptuję ich treść. Ogólne warunki ubezpieczenia:

HDI Moje Auto [C8380], HDI Autocasco+ [C5643]

Do obowiązkowego ubezpieczenia OC ma zastosowanie Ustawa o ubezpieczeniach obowiązkowych Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych.

* Użytkownik - osoba upoważniona do korzystania z pojazdu na podstawie umowy leasingu lub kredytu lub inna osoba wskazana w umowie ubezpieczenia.

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: MULTIAGENCJA UBEZPIECZENIOWA "ANMAR" MARIUSZ JASKROS

Agent: **POKORSKI PIOTR**

Nr agenta: A00004630012

2025-02-10

Data i podpis Ubezpieczającego

2025-02-10

Data, stempel i podpis Przedstawiciela WARTY

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego TUIR WARTA S.A. 2025-02-10 godz. 13:51 przez A00004630012 (kalkulacja nr OFR-ETK_01-KSMIRA3CH538SMJ98MN9FTAQ21)

SKARGI I REKLAMACJE

1. Skargi, zażalenia w tym reklamacje mogą być składane do WARTY:

- 1) na piśmie na adres: skr. pocztowa 1020, 00-950 Warszawa,
- 2) na piśmie na adres do doręczeń elektronicznych, od dnia wpisania tego adresu do bazy adresów elektronicznych (adres zostanie umieszczony na stronie www.warta.pl/reklamacje niezwłocznie po jego wpisaniu do bazy adresów elektronicznych),
- 3) elektronicznie za pomocą formularza www.warta.pl/reklamacje,
- 4) telefonicznie pod nr 502 308 308 (koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora),
- 5) w każdej jednostce WARTY, na piśmie doręczonym osobiście lub ustnie do protokołu.

2. WARTA rozpatrzy skargę, zażalenie lub reklamację w terminie 30 dni od daty wpływu i udzieli odpowiedzi na piśmie przesyłką listową lub pocztą elektroniczną na wniosek składającego skargę, zażalenie, reklamację. W szczególnie skomplikowanych przypadkach termin na udzielenie odpowiedzi może zostać przedłużony do 60 dni, o czym wnoszący skargę, zażalenie, reklamację zostanie uprzednio powiadomiony. Organem właściwym do rozpatrzenia skargi, zażalenia, reklamacji jest jednostka organizacyjna wyznaczona przez Zarząd WARTY.

3. Podmiotem uprawnionym do pozasądowego rozpatrywania sporów jest:

- 1) Sąd Polubowny przy Komisji Nadzoru Finansowego (strona [www: https://www.knf.gov.pl](https://www.knf.gov.pl)),
- 2) Rzecznik Finansowy (strona [www: https://www.rf.gov.pl](https://www.rf.gov.pl)).

W przypadku umów zawieranych przez Internet skargę można złożyć dodatkowo za pośrednictwem platformy internetowego systemu rozstrzygania sporów (Platforma ODR) – adres: <https://ec.europa.eu/consumers/odr/main/index.cfm?event=main.home2.show&lng=PL>

WNIOSEK-POLISA NR: **920050296177**

POLISA NOWA

Na podstawie wniosku z dnia 2025-02-10 stanowiącego integralną część niniejszej Polisy, TUIR WARTA S.A. potwierdza zawarcie umów ubezpieczenia w zakresie wymienionym 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 mi przez TUIR WARTA S.A., przy wykorzystaniu środka komunikacji elektronicznej np. e-mail, sms, informacji o ubezpieczeniu na kolejny okres ubezpieczenia związanych z niniejszą (niniejszymi) i kolejnymi umowami ubezpieczenia stanowiącymi jej (ich) kontynuację.

W związku z powyższym przekazujemy informację zgodnie z art. 28 ust. 1b oraz ust. 1c Ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych z dnia 22 maja 2003 r. z późniejszymi zmianami.

Posiadacz pojazdu mechanicznego ma prawo wypowiedzieć obowiązującą umowę ubezpieczenia OC poprzez powiadomienie WARTY na piśmie nie później niż na jeden dzień przed upływem okresu 12 miesięcy, na który umowa ubezpieczenia OC była zawarta. Pisemne powiadomienie można złożyć u dowolnego przedstawiciela WARTY, za pośrednictwem formularza na stronie www.warta.pl, bądź przesłać na adres WARTY.

W przypadku wypowiedzenia nie następuje zawarcie umowy na okres kolejnych 12 miesięcy. Brak wypowiedzenia skutkuje zawarciem umowy na kolejne 12 miesięcy, o ile składka za mijający okres ubezpieczenia została opłacona w całości.

Wysokość składki, którą WARTA prześle, może ulec zmianie zgodnie z Taryfą składek, jeżeli po jej wysłaniu wyjdą na jaw okoliczności, mające wpływ na wysokość składki oraz zakres ubezpieczenia.

Nie wyrażam zgody 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, stosownie do Ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, na przekazywanie przez TUIR WARTA S.A. dotyczących mnie informacji gospodarczych o wywiązywaniu się przeze mnie z zobowiązań, do Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. (BIG InfoMonitor) na zasadach i w trybie określonym w Ustawie o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych. Administratorem Pani/Pana danych osobowych będą TUIR WARTA S.A. oraz Biuro Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Z. Modzelewskiego 77. TUIR WARTA S.A. oraz BIG InfoMonitor będą przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w zakresie: imię, nazwisko, numer PESEL oraz dane dotyczące spłaconych zobowiązań w zakresie określonym w art. 18 ust. 4 pkt 3 i 4 ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych przez okres wskazany w art. 31 pkt. 8 ww. ustawy. Odbiorcami Pani/Pana danych przekazanych do BIG InfoMonitor mogą być podmioty pobierające z BIG InfoMonitor raporty zawierające informacje gospodarcze. Upoważnienie zakładu ubezpieczeń i wyrażenie zgody na udostępnienie i pozyskanie danych osobowych w powyższym zakresie jest dobrowolne. Zgoda może być w każdym momencie odwołana (pisemnie) poprzez kontakt z TUIR WARTA S.A. (adres siedziby) lub za pośrednictwem agenta TUIR WARTA S.A. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Oświadczam, że zapoznałam się z Informacją administratora danych osobowych i zobowiązuję 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 Dokumentu zawierającego informacje o produkcie ubezpieczeniowym OC posiadaczy pojazdów mechanicznych lub 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.

TUIR WARTA S.A. pozyskuje Pani/Pana dane osobowe z Centralnej Ewidencji Pojazdów i będzie je przetwarzać przez okres dwóch lat od wstępnego wyliczenia składki lub złożenia oferty. Podstawą prawną przetwarzania danych jest obowiązek prawny administratora danych wynikający z §21 Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności – więcej informacji znajduje się w Informacji administratora danych osobowych.

Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia otrzymałem i zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia dobrowolnego mającymi do niej zastosowanie, obowiązującymi na dzień składania wniosku ubezpieczeniowego oraz akceptuję ich treść. Ogólne warunki ubezpieczenia:

HDI Moje Auto [C8380], HDI Autocasco+ [C5643]

Do obowiązkowego ubezpieczenia OC ma zastosowanie Ustawa o ubezpieczeniach obowiązkowych Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych.

* Użytkownik - osoba upoważniona do korzystania z pojazdu na podstawie umowy leasingu lub kredytu lub inna osoba wskazana w umowie ubezpieczenia.

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.

2025-02-10

Data i podpis Ubezpieczającego

2025-02-10

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

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego TUIR WARTA S.A. 2025-02-10 godz. 13:51 przez A00004630012 (kalkulacja nr OFR-ETK_01-KSMIRA3CH538SMJ98MNN9FTAFQ21)



Potwierdzenie zawarcia obowiązkowego ubezpieczenia
OC POZIADACZY POJAZDOW MECHANICZNYCH
Confirmation of Motor Third Party Liability Insurance

Nr/No.: 920050296177
2025-03-03 - 2026-03-02

**KOBAS BUDOWNICTWO SPÓŁKA Z
OGRANICZONA
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
51-523 WROCŁAW**

DW8J214

MERCEDES-BENZ A 220 4MATIC

WDD1760471J563499

TUIR WARTA S.A. z siedzibą w Warszawie (00-843), przy rolniczej 1, zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000016432, NIP 521-04-20-047, Wysokość kapitału zakładowego: 187 938 880 zł - wpłacony w całości.

Składka za ub. komunikacyjne: **1 674 zł**
w tym składka za OC: **564 zł**

Zakres ubezpieczenia

HDI Autocasco+ Serwis (AC) | HDI Moje Auto NNW | HDI Moje Auto Szyby | HDI OC Turbo | HDI Moje Auto Assistance Standard

Sumy gwarancyjne w odniesieniu do jednego zdarzenia / Sums guaranteed per event
58 000 zł w przypadku szkód w mieniu (Property) / na osobie (Casualty)

Składka płatna przelewem do dnia 2025-03-01 na konto TUIR WARTA S.A. o numerze: 10 1140 1573 9100 0003 8242 0832.
Tytułem: Polisa numer: 920050296177

2025-02-10

Data, podpis i stempel wystawiającego

Chcesz uzyskać pomoc lub zgłosić szkodę?

- wejdź na www.hdi.pl
- zadzwoń na infolinię HDI **+48 22 449 99 99** (Koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora)

Po zgłoszeniu szkody skorzystaj z portalu klienta: klient.warta.pl

Napraw auto w sieci warsztatów rekomendowanych:

Blacharstwo Lakiernictwo GoPDR Szkoły Gradowe **Lacart Wrocław**
UL. PIEKNA 66, 50-506 UL. MICHAŁCZYKA 12, 53-633
WROCŁAW WROCŁAW
tel. 0048 501 434 164 tel. 0046 533 380 032

Pełna lista warsztatów rekomendowanych przez TUIR WARTA S.A. jest dostępna na stronie www.warta.pl

HDI to znak towarowy stosowany przez TUIR WARTA S.A.

WAŻNE, PRZECZYTAJ!

Wspólne oświadczenie o zdarzeniu drogowym

Zrób zdjęcia uszkodzeń i załącz je do zgłoszenia szkody. Pomoże to szybko zakończyć sprawę. Wystarczy jedna kopia oświadczenia. Druga osoba może zrobić zdjęcie podpisanego dokumentu. To zdjęcie będzie wystarczające dla ubezpieczyciela przy zgłaszaniu szkody.

Kim jesteś w tym zdarzeniu?

- Jestem sprawcą zdarzenia Jestem poszkodowanym

Dane właściciela

Imię i nazwisko/firma: KOBAS BUDOWNICTWO SPÓŁKA Z OGRANICZONA
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres korespondencyjny: _____

Nr telefonu: _____ Nr rejestracyjny: DW8J214

Adres e-mail: _____ Marka i model: MERCEDES-BENZ A 220

Nr VIN: WDD1760471J563499

Moja polisa OC

Polisa nr: 920050296177 Ubezpieczyciel: HDI

Jeśli prowadziła inna osoba niż właściciel, poniżej wpisz dane kierującego:

Imię i nazwisko: _____

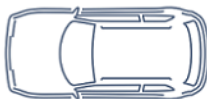
Adres korespondencyjny: _____

PESEL: _____

Nr telefonu: _____

Adres e-mail: _____

Zaznacz strzałką miejsce uderzenia w pojazd:



Opisz widoczne uszkodzenia pojazdu:

Data i podpis kierowcy

Kim jesteś w tym zdarzeniu?

- Jestem sprawcą zdarzenia Jestem poszkodowanym

Dane właściciela

Imię i nazwisko/firma: _____

Adres korespondencyjny: _____

Nr telefonu: _____ Nr rejestracyjny: _____

Adres e-mail: _____ Marka i model: _____

Nr VIN: _____

Moja polisa OC

Polisa nr: _____ Ubezpieczyciel: _____

Jeśli prowadziła inna osoba niż właściciel, poniżej wpisz dane kierującego:

Imię i nazwisko: _____

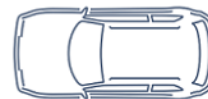
Adres korespondencyjny: _____

PESEL: _____

Nr telefonu: _____

Adres e-mail: _____

Zaznacz strzałką miejsce uderzenia w pojazd:



Opisz widoczne uszkodzenia pojazdu:

Data i podpis kierowcy

Opiszcie lub narysujcie, co się stało

(Jeśli zabrakło Ci miejsca do opisu wykorzystaj drugą stronę kartki)

Data i miejsce zdarzenia: _____

Zgłoś szkodę do Warty:

www.warta.pl lub 502 308 308

(opłata wg taryfy operatora)