

ORYGINAŁ
WNIOSEK - POLISA NR : 908558207626
**OBOWIĄZKOWE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI
CYWILNEJ**

GDAH00320001

strona 1/2

WRT v. 2.2.8.4

WZNOWIENIE	do umowy nr : 908548710574	symbol stat. 13/28
-------------------	-----------------------------------	---------------------------

Na podstawie wniosku z dnia 2017-08-28 Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji "WARTA" S.A., potwierdza zawarcie umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej : **pośredników w obrocie nieruchomościami**
Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 13 grudnia 2013 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej pośrednika w obrocie nieruchomościami (Dz.U. z 2013r., poz. 1626)
 Ubezpieczenie zostaje zawarte zgodnie z Ustawą z dnia 22.05.2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U. Nr 124, poz. 1152, 2003 r.), ustawą wprowadzającą dla Ubezpieczającego obowiązek zawarcia ubezpieczenia oraz przepisami wykonawczymi wydanymi na podstawie takiej ustawy, a także Ogólnymi Warunkami Ubezpieczeń Obowiązkowych Odpowiedzialności Cywilnej TUIR WARTA S.A. (tekst jednolity obowiązujący od dnia 1 marca 2016 r.).

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY: :

Nazwisko, imię/Nazwa : **ILS POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**
 Adres / siedziba : **74-100 GRYFINO, UL. JANA PAWŁA II 50B**
 REGON : **321157612** NIP : **8522595568**

Okres ubezpieczenia od dnia : **2017-08-29** do dnia : **2018-08-28**

Zakres ubezpieczenia :

Obowiązkowe ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej
 Ubezpieczonego wykonującego czynności / prowadzącego działalność : **pośredników w obrocie nieruchomościami**

Suma gwarancyjna : w odniesieniu do jednego zdarzenia : **110.392,00 zł** Suma gwarancyjna stanowi równowartość **25.000,00 Euro** wg kursu NBP z dnia **2017-01-02**
 w odniesieniu do wszystkich zdarzeń : **110.392,00 zł** Suma gwarancyjna stanowi równowartość **25.000,00 Euro** wg kursu NBP z dnia **2017-01-02**

Wysokość przychodu z tytułu wykonywania czynności podlegających ubezpieczeniu uzyskanego w ostatnich 12 miesiącach : **300.000,00 zł**

Wysokość planowanego przychodu w kolejnych 12 miesiącach : **300.000,00 zł**

Łączna składka do zapłacenia z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia : **530,00**

Słownie : **pięćset trzydzieści 00/100 zł**

Składka płatna : **JEDNORAZOWO** Termin płatności : **1. 2017-09-11**
 Kwota : **530,00**

Forma płatności : **PRZELEW** SKŁADKA w kwocie **530,00 zł** PŁATNA PRZELEWEM DO DNIA **2017-09-11** na konto TUIR "WARTA" S.A. numer : **94 1140 1573 9100 0003 2115 7612** Tytułem : **"Polisa nr 908558207626"**

Ubezpieczający wie o okolicznościach, które mogą spowodować wniesienie roszczenia związanego z ubezpieczaną odpowiedzialnością cywilną

OŚWIADCZENIA :
Potwierdzenie aktualności danych.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są aktualne oraz zostały podane zgodnie ze stanem faktycznym i według mojej najlepszej wiedzy na dzień składania wniosku. O zmianie danych, w tym zmianie adresu e-mail (o ile został podany), zobowiązuje się poinformować TUIR WARTA S.A. Przyjmuję jednocześnie do wiadomości, że podanie niezgodnych z prawdą lub niepełnych informacji może spowodować skutki prawne wynikające z ogólnych warunków ubezpieczeń, taryfy składek oraz dodatkowo złożonych oświadczeń.

Obowiązek informacyjny.

Podanie danych jest dobrowolne. TUIR WARTA S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Chmielnej 85/87, jako administrator danych w zakresie niniejszej umowy ubezpieczenia informuje Panią/Pana o prawie dostępu do treści oraz poprawiania swoich danych osobowych przetwarzanych w celach ubezpieczeniowych, statutowych, marketingowych - aktualnie i w przyszłości oraz w celu realizacji obowiązków wynikających z innych przepisów prawa.

Zgody na otrzymywanie informacji marketingowych/handlowych.

NIE WYRAŻAM ZGODY na przetwarzanie - aktualnie i w przyszłości - w celach marketingowych moich danych osobowych przez inne podmioty z Grupy Warta, w szczególności przez TUŃŻ WARTA S.A., z siedzibą w Warszawie przy ul. Chmielnej 85/87.

NIE WYRAŻAM ZGODY na otrzymywanie - aktualnie i w przyszłości - informacji handlowych dotyczących TUIR WARTA S.A. i TUŃŻ WARTA S.A. drogą elektroniczną, zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

NIE WYRAŻAM ZGODY na wykorzystywanie - aktualnie i w przyszłości - dla celów marketingu bezpośredniego TUIR WARTA S.A. i TUŃŻ WARTA S.A. telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (zgodnie z podanymi przeze mnie: numerem telefonu, adresem e-mail) oraz automatycznych systemów wywołujących, zgodnie z ustawą Prawo telekomunikacyjne.

Zgoda na przesyłanie drogą elektroniczną OWU oraz innych materiałów niezbędnych do zawarcia umów ubezpieczenia

NIE WYRAŻAM ZGODY na przesyłanie mi przez TUIR WARTA S.A. drogą elektroniczną na mój adres e-mail Ogólnych Warunków Ubezpieczenia oraz innych informacji i dokumentów niezbędnych do zawarcia każdej umowy ubezpieczenia wchodzącej w zakres działalności prowadzonej przez TUIR WARTA S.A.

Potwierdzenie doręczenia OWU

Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia, otrzymałem i zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia, mającymi do niej zastosowanie. Skargi, zażalenia, w tym reklamacje mogą być składane przez Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub Uprawnionego z umowy ubezpieczenia do TUIR WARTA S.A. w formie pisemnej na adres: skr. pocztowa 1020, 00-950 Warszawa, a ponadto w formie elektronicznej za pomocą formularza www.warta.pl/reklamacje, telefonicznie pod nr 502 308 308 oraz w każdej jednostce TUIR WARTA S.A. na piśmie doręczonym osobiście lub w formie ustnej do protokołu. TUIR WARTA S.A. rozpatrzy skargę, zażalenie, reklamację w terminie 30 dni od daty wpływu i udzieli odpowiedzi w formie pisemnej przesyłką listową lub w formie elektronicznej na wniosek składającego skargę, zażalenie, reklamację. Organem właściwym do rozpatrzenia skargi, zażalenia, reklamacji jest jednostka organizacyjna wyznaczona przez Zarząd TUIR WARTA S.A. Szczegółowe informacje dotyczące trybu wnoszenia i rozpatrywania skarg, zażaleń, reklamacji udostępniane są za pośrednictwem strony internetowej www.warta.pl. Podmiotem uprawnionym do pozasądowego rozpatrywania sporów jest:

WNIOSEK - POLISA NR : 908558207626

ORYGINAŁ

WNIOSEK - POLISA NR : 908558207626

**OBOWIAZKOWE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI
CYWILNEJ**

GDAH00320001

strona 2/2

WRT v. 2.2.8.4

- a. Sąd Polubowny przy Komisji Nadzoru Finansowego (strona WWW: <https://www.knf.gov.pl>),
b. Rzecznik Finansowy (strona WWW: <http://rf.gov.pl>).



Zamień korespondencję papierową na wygodną i ekologiczną korespondencję elektroniczną.

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S.A., ul. Chmielna 85/87, 00-805 Warszawa, Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydz. Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000016432, NIP 521 04 20 047.
Wysokość kapitału zakładowego: 187.938.580 zł opłacony w całości.

SZCZECIN
2017-08-28 godz. 15:47

Miejscowość i data

WICEPREZES ZARZĄDU

Stanisław Lewicki

Podpis ubezpieczającego
iLS POLAND Sp. z o.o.
ul. Jana Pawła II 50b, 74-100 Gryfino
REGON 321157612, NIP 852-259-55-68
KRS 0000512872
www.ilspoland.pl, office@ilspoland.pl
info:+48 668 803 003 (S.L.)
tel.+48 91 820 15 07, tel.+48 91 820 15 08

W celu uzyskania pomocy lub zgłoszenia szkody DZWOŃ!
801 308 308
lub
+48 502 308 308

 **Stawomir Jasielonis**
ul. Wileńska 18
71-033 Szczecin
tel./fax 483 14 42, kom. 0501 371 223
NIP 851-020-32-03, REGON 810394495

Podpis i pieczęć wystawiającego