

Auto & Przestrzeń  
Ubezpieczenia komunikacyjne kopia  
FLOTA  
POLISA  
Nr DRAFT POLISY FLOTOWEJ  
Archiwizacja w POS

potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia na okres

<b>UBEZPIECZENIE</b>	Ubezpieczenie Jednego pojazdu w ramach Floty		Sygnatura						
	wznowione		Nr Umowy generalnej						
<b>UBEZPIECZAJĄCY /UBEZPIECZONY</b>	WOJEWÓDZKI OŚRODEK RUCHU DROGOWEGO REGON 210465647 PODMIEJSKA 18 66-400 GORZÓW WIELKOPOLSKI								
<b>POJAZD</b>	Numer rejestracyjny:	FG5119A	Rok produkcji:	2012					
	Numer seryjny:	ZFA19900001858181	Pojemność:	1368 ccm					
	Marka i model:	FIAT PUNTO	Moc:	0 kW					
			Liczba miejsc:	5					
	Rodzaj pojazdu:	Samochody osobowe	Ładowność:	0 kg					
			EC Kod:						
	Wykorzystanie pojazdu:								
<b>UBEZPIECZENIE</b>	<b>ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH (KOCF)</b>								
	Minimalna suma gwarancyjna obowiązująca na terytorium RP (równowartość w PLN)								
	szkody na osobie	5 000 000 EUR w odniesieniu do jednego zdarzenia, którego skutki są objęte ubezpieczeniem bez względu na liczbę poszkodowanych							
	szkody na mieniu	1 000 000 EUR na jedno zdarzenie bez względu na liczbę poszkodowanych							
	Zielona Karta odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych za szkody powstałe na terytorium państw Systemu Zielonej Karty (z wyłączeniem Iranu, Izraela, Maroka, Tunezji, Turcji, Rosji)								
	Wydano Potwierdzenie zawarcia umowy ubezpieczenia:		1 szt.						
	Składka: jednorazowo		Kod Grupy pojazdu:	A3					
	<b>MINI ASSISTANCE (KASSIMF)</b>	Łączna liczba pojazdów:		1 (OWU wz. 3487)					
	<b>AUTO CASCO (KACF)</b>	(OWU wz. 3521)							
	Wariant ubezpieczenia								
	Franszyza Integralna	zgodna z OWU	0 zł						
	Zakres: ograniczony	Liczba pojazdów: 0	Suma ubezpieczenia brutto:	0 zł					
	Zakres: pełny	Liczba pojazdów: 1	Suma ubezpieczenia brutto:	19 100 zł					
	Zniesienie	udziału własnego potrącenia amortyzacji części do wymiany pomniejszenia sumy ubezpieczenia po wypłacie odszkodowania							
	Składka: jednorazowo		Kod Grupy pojazdu	AC					
	<b>ASSISTANCE (KASSIF)</b>			(OWU wz. 3480)					
	Wariant ubezpieczenia: STANDARD: 1 szt.								
	<b>NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW KIEROWCÓW I PASAŻERÓW (OKNWF)</b>			(OWU wz. 3494)					
	Suma ubezpieczenia na osobę:	10 000 zł	Świadczenie za zgon:	100%					
<b>PŁATNOŚĆ SKŁADKI</b>	<b>Składka łączna:</b>			<b>1 509 zł</b>					
<b>SKŁADKA NALEŻNA</b>	KOCF, KZK-1	KASSIMF	KACF	KASSIF	KASSITF	KGLASF	OKNWF	OKNWKF	KREHF
		0 zł	726 zł	0 zł	0 zł	0 zł		0 zł	0 zł
<b>I RATA</b>	KOCF, KZK-1	KASSIMF	KACF	KASSIF	KASSITF	KGLASF	OKNWF	OKNWKF	KREHF
		0 zł	726 zł	0 zł	0 zł	0 zł		0 zł	0 zł
				<b>Kwota I raty:</b>		<b>1 509 zł</b>			
	Płatność: przelewem		do dnia: 27-03-2017		na konto nr				

INFORMACJE DODATKOWE . Klient świadczy usługi transportowe na terenie RP.

## OŚWIADCZENIE SKŁADANE PRZEZ UBEZPIECZAJĄCEGO

1. Ubezpieczający wyraża zgodę na zawarcie umowy ubezpieczenia na podstawie OWU i SWU o numerach wzorów podanych w treści Polisy wraz z aneksem zatwierdzonym Uchwałą Zarządu z dnia 04.01.2017 r., z którymi zapoznał się i które zostały mu doręczone przed zawarciem umowy, wraz z Informacją wymaganą przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.
2. W przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek Ubezpieczający oświadcza, że finansuje w całości koszt składki ubezpieczeniowej i przekazuje ubezpieczonemu OWU wskazane w polisie, w tym informację wymaganą przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.
3. Potwierdzam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o tym, że Administratorem moich danych osobowych jest i o tym, że dane osobowe będą wykorzystywane przez Administratora w celu obsługi i wykonywania umowy ubezpieczenia.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu marketingu produktów i usług przez i, oraz na przetwarzanie moich danych w tym samym celu przez Administratora, również po rozwiązaniu umowy ubezpieczenia, także przy użyciu telefonu lub innego telekomunikacyjnego urządzenia końcowego i automatycznego systemu wywołującego, jak również na przesyłanie przez każdą z wyżej wymienionych Spółek informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności na podany adres poczty elektronicznej.
5. Wyrażam zgodę na składanie przez i oświadczeń i przekazywanie informacji związanych z zawarciem i wykonywaniem umów ubezpieczenia, które łączą mnie ze Spółką, przy użyciu telefonu oraz w postaci elektronicznej z wykorzystaniem środków komunikacji elektronicznej.

Bartosz Słupski

Dyrektor Departamentu Centrum Klienta

miejsceowość, data, godzina

podpis Ubezpieczającego

podpis przedstawiciela

## INFORMACJE DODATKOWE DLA KLIENTA

Jeżeli potrzebujesz pomocy skorzystaj z naszej infolinii od poniedziałku do piątku (8:00 - 19:00) oraz w soboty (08:00 - 16:00).

## ZGŁASZANIE SZKÓD, ASSISTANCE

Zgłoś szkodę z ubezpieczenia za pośrednictwem strony lub dzwoniąc do 24.

## ZMIANA DANYCH OSOBOWYCH NA POLISIE

- ZADZWOŃ na naszą infolinię;
  - WYŚLIJ MAILA na adres: [zmianna@poczta.poczta.pl](mailto:zmianna@poczta.poczta.pl) (wymagane do załączeniu skanu dokumentu potwierdzającego zmianę).
- W niektórych przypadkach, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa lub zapisami OWU zmiana będzie mogła zostać dokonana jedynie na podstawie pisemnego wniosku.

## PROCEDURA SKŁADANIA I ROZPATRYWANIA REKLAMACJI DLA KLIENTÓW - OSÓB FIZYCZNYCH

- Reklamacja związana ze świadczonymi przez usługi może być złożona:
- w formie elektronicznej - za pośrednictwem formularza udostępnionego na stronie lub za pomocą poczty elektronicznej na adres [reklamacje@poczta.poczta.pl](mailto:reklamacje@poczta.poczta.pl);
  - w formie pisemnej - osobiście, w jednostce obsługującej Klientów, albo przesyłką pocztową;
  - ustnie - telefonicznie w lub osobiście, w jednostce obsługującej Klientów.

W ciągu 30 dni od dnia otrzymania reklamacji udzielimy odpowiedzi lub wydamy decyzję. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, powiadomimy Cię o ewentualnych przyczynach opóźnienia, okolicznościach podlegających dalszemu wyjaśnianiu oraz o przewidywanym terminie udzielenia odpowiedzi, nie dłuższym jednak niż 60 dni od daty wpływu reklamacji.

Odpowiedź na reklamację będzie udzielona w postaci papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji, albo, o ile taki wniosek złożono, pocztą elektroniczną.