



WNIOSEK-POLISA / PROPOSAL-POLICY WARTA TRAVEL NR: 920052668709

Na podstawie wniosku z dnia 2025-04-22 stanowiącego integralną część niniejszej polisy, TUIR WARTA S.A. potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia w zakresie ryzyk wymienionych w niniejszym dokumencie.
Insurance and Reinsurance Company WARTA S.A. confirms conclusion of an insurance contract in terms of risk related to insurance.

DANE OSOBOWE / PERSONAL INFORMATION

UBEZPIECZAJĄCY / POLICY HOLDER

GWÓDŹ JACEK PESEL / Personal Identification Number : 66112506771

Adres / Address: 39-200 DĘBICA, Sportowa 137

Telefon komórkowy / Mobile phone: 0048602491262

E-mail: biuro@wawmedia.pl

OSOBY UBEZPIECZONE / PERSONS INSURED

NAZWISKO I IMIĘ SURNAME AND FIRST NAME	DATA URODZENIA DATE OF BIRTH
Gwóźdź Jacek	1966-11-25
Gwóźdź Tomasz	1995-02-14
Jachacy Sandra	1992-09-10
Tokarek Angelika	1991-05-07
Tokarek Krzysztof	1971-01-04
Gwóźdź Agnieszka	1969-05-14
Tokarek Beata	1969-02-11
Gwóźdź Bartosz	1990-12-07
Tokarek Konrad	2004-02-22
Gwóźdź Jan	2024-01-02

Osoby ubezpieczone w momencie zawarcia umowy przebywają w Polsce: **TAK**
At the time of signing the agreement, the Insured stay in Poland

OKRES UBEZPIECZENIA / POLICY PERIOD

Od: 2025-04-25 godz. 00:00 Do: 2025-05-12 godz. 23:59

ZAKRES UBEZPIECZENIA / COVERAGE

Zakres terytorialny / Travel to zone: ŚWIAT (BEZ USA) / WORLD (excluding USA)

Kraje pobytu / Destination country: Filipiny

UBEZPIECZENIE PODRÓŻY SCOPE INSURE	SUMA NA OSOBĘ (zł) SUM INSURED per person (PLN)	SKŁADKA (zł) PREMIUM (PLN)
Koszty leczenia / Treatment Costs	800 000 zł	
Assistance / Assistance	1 000 000 zł	
Następstwa nieszczęśliwych wypadków / Personal Accident Insurance	50 000 zł	
Odpowiedzialność cywilna w życiu prywatnym / Third-Party Liability	500 000 zł	
Bagaż Podróżny / Travel luggage	5 000 zł	
Kontynuacja leczenia powypadkowego w RP / Continuation of accident treatment in Poland	5 000 zł	
	SKŁADKA ŁĄCZNA / TOTAL PREMIUM	2 186 zł

Ubezpieczenie obejmuje również koszty leczenia i usługi assistance związane z nagłym zachorowaniem na COVID-19 zaistniałym w trakcie podróży zagranicznej w granicach sumy ubezpieczenia kosztów leczenia i assistance określonej w umowie ubezpieczenia oraz koszty izolatorium lub kwarantanny do sumy ubezpieczenia 5 000 zł na osobę/ The insurance also includes the cost of medical treatment and assistance services related to a sudden illness with COVID-19 during the travel abroad – within sum insured for medical costs and assistance specified in the insurance contract and costs of isolation or quarantine up to the sum insured of PLN 5,000 per person.

Warta nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzenie bagażu podróжного przez linie lotnicze!

Co zrobić jeśli odbierając bagaż zauważysz, że został uszkodzony przez linie lotnicze (pęknięcie, głębokie wgniecenie, rozerwanie elementów zewnętrznych, urwanie, naderwanie: kółek, nówek, rączek, zamków itd.)?

- Nie opuszczaj strefy przylotu na lotnisku
- Udaj się do punktu LOST&FOUND lub Lost Luggage (biuro rzeczy zagubionych i znalezionych)
- Wypełnij formularz Property Irregularity Report (PIR) tzw. Raport Niezgodności Bagażowej (to nie jest reklamacja)
- Złóż pisemną reklamację do linii lotniczych, w ciągu 7 dni, od chwili odbioru bagażu

Pamiętaj! Jeśli odbierzesz bagaż bez zgłoszenia uszkodzeń to uznaje się, że znajdował się w dobrym stanie.

warta WARTA TRAVEL

Polisa nr: 920052668709

Okres ochrony/Valid:

OD 2025-04-25 godz. 00:00
DO 2025-05-12 godz. 23:59

Liczba osób: 10

Koszty leczenia 800 000 zł

Assistance 1 000 000 zł

Następstwa nieszczęśliwych wypadków 50 000 zł

Odpowiedzialność cywilna w życiu prywatnym 500 000 zł

Bagaż Podróżny 5 000 zł

Kontynuacja leczenia powypadkowego w RP 5 000 zł

W razie zajścia choroby, wypadku, czy potrzeby skorzystania z usług assistance:

- zadzwoń do nas 24/7 pod +48 502 308 308 (Koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora) i wybierz „pomoc assistance” - szybko uzyskasz pomoc i dowiesz się co dalej, lub
- skorzystaj ze strony <https://warta.pl/wartatravelassistance> - umówisz wizytę lekarską online lub skontaktujesz się z nami za pomocą telefonii internetowej,
- jeśli sam opłaciłeś wizytę lekarską oraz wykupiłeś leków przepisane przez lekarza - zachowaj rachunki i dowody opłat oraz dokumentację medyczną zawierającą diagnozę lekarską w celu refundacji poniesionych kosztów. Pamiętaj, że refundacji podlegają tylko leki przepisane przez lekarza i uwzględnione w dokumentacji medycznej.

Szkodę z ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków, odpowiedzialności cywilnej, bagażu, zniesienia udziału własnego w wynajętym pojeździe oraz pakiecie bezpieczny dom możesz zgłosić telefonicznie lub załatwić wszelkie formalności online przez konto klienta: www.warta.pl/mojawarta



WARTA-A0330R



PŁATNOŚĆ

Składka płatna: JEDNORAZOWO

Forma płatności: GOTÓWKA

Kwota: 2 186 zł

W dniu 2025-04-22 zainkasowano składkę w kwocie 2 186 zł

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.

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.

Oświadczam, że zapoznałam się z Informacją administratora danych osobowych i zobowiązuje się przekazać wszystkim osobom ubezpieczonym, których dane są wskazane na liście imiennej załączonej do niniejszej polisy.

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 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.

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: WARTA Travel o symbolu C0515

Zobowiązuję się do doręczenia ww. OWU wszystkim Ubezpieczonym przed zawarciem niniejszej umowy 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: AGENCJA UBEZPIECZENIOWA MARIA CIESIELSKA

Agent: CIESIELSKA MARIA

Nr agenta: A00004679001

AGENCJA UBEZPIECZENIOWA
TUIR WARTA S.A.
Maria Ciesielska
33-100 Tarnów, ul. Rodzyńskiego 2
tel. 14/ 622-43-28 kom. 051-71-100
051-71-100

2025-04-22

Data i podpis Ubezpieczającego

2025-04-22

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

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego TUIR WARTA S.A. 2025-04-22 godz. 11:21 przez A00004679001

TUIR WARTA S.A. z siedzibą w Warszawie (00-843), przy rondzie I. Daszyńskiego 1, zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000016432, NIP 521-04-20-047. Wysokość kapitału zakładowego: 187 938 580 zł - wpłacony w całości.



**Potrzebujesz pomocy?
Skontaktuj się z nami!**

Szkodę możesz zgłosić za pośrednictwem:

- formularza internetowego na: www.warta.pl
- telefonu **502 308 308***
- serwisu Moja Warta

Potrzebujesz skorzystać z usług Assistance?

- zadzwoń do Centrum Obsługi Klienta Warty na numer **502 308 308***
- skorzystaj ze strony <https://wartatravel.eap.pl> – umówisz wizytę lekarską Online lub skontaktuj się z nami za pomocą połączenia internetowego.

* Koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora



moja warta

**Moja Warta – Twoje ubezpieczenia
w jednym miejscu**

W nowym serwisie dla klientów Warty:

- Masz dostęp do wszystkich polis
- Opłacisz ubezpieczenie
- Zgłosisz szkodę i wystąpisz o świadczenie
- Sprawdzisz na jakim etapie jest Twoja sprawa
- Znajdziesz dokumenty ubezpieczeniowe

Sprawdź na: www.warta.pl/mojawarta



WNIOSEK-POLISA / PROPOSAL-POLICY WARTA TRAVEL NR: 920052668709

Na podstawie wniosku z dnia 2025-04-22 stanowiącego integralną część niniejszej polisy, TUIR WARTA S.A. potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia w zakresie ryzyk wymienionych w niniejszym dokumencie..
Insurance and Reinsurance Company WARTA S.A. confirms conclusion of an insurance contract in terms of risk related to insurance.

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.

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.

Oświadczam, że zapoznałem się z Informacją administratora danych osobowych i zobowiązuje się przekazać je wszystkim osobom ubezpieczonym, których dane są wskazane na liście imiennej załączonej do niniejszej polisy.

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 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.

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: WARTA Travel o symbolu C0515. Zobowiązuję się do doręczenia ww. OWU wszystkim Ubezpieczonym przed zawarciem niniejszej umowy 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.

2025-04-22

Data i podpis Ubezpieczającego

2025-04-22

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

AGENCJA UBEZPIECZENIOWA
TUIR „WARTA” S.A.
Maria Ciesielska
33-100 Tarnów, ul. Rogoyskiego 2
tel. 14/ 622-43-28 kom 050 71 450

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego TUIR WARTA S.A. 2025-04-22 godz. 11:21 przez A00004679001