

WNIOSEK-POLISA NR: **920060284278**

POLISA NOWA

Na podstawie wniosku z dnia 2025-12-06 stanowiącego integralną część niniejszej Polisy, TUIR WARTA S.A. potwierdza zawarcie umów ubezpieczenia w zakresie wymienionym w niniejszym dokumencie.

**DANE KLIENTA**

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY/WŁAŚCICIEL:

**MAGNUSZEWSKI GRZEGORZ** PESEL: **78022202876**

Adres: 01-067 WARSZAWA, PIASKOWA 4 lok. 97

Adres korespondencyjny: 01-067 WARSZAWA, PIASKOWA 4 lok. 97

Telefon komórkowy: 534282263

E-mail: magnuszewski.grzegorz@gmail.com

**UBEZPIECZONY POJAZD**Marka, model: **TOYOTA HILUX**Numer rejestracyjny: **WY264FF**Numer identyfikacyjny (VIN): **AHTFZ29G009108564**Rodzaj pojazdu: **Samochód ciężarowy**Moc (kW): **126**Pojemność silnika (cm<sup>3</sup>): **2982**Aktualny przebieg (km): **33 381**Paliwo: **OLEJ NAPĘDOWY**Rok produkcji: **2014**Data pierwszej rejestracji: **2014-04-10**Ładowność (kg)/DMC(kg): **690/2730**Kierownica po **LEWEJ** stronieLiczba miejsc: **5**Wartość pojazdu określona na podstawie: **WYCENA AUTOMATYCZNA INFO-EKSPERT**

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

**ZAKRES UBEZPIECZENIA**

| UBEZPIECZENIE                   | OKRES UBEZPIECZENIA (od - do)       | SUMA UBEZPIECZENIA            | SKŁADKA  |
|---------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|----------|
| HDI OC Turbo                    | 2025-12-06 godz. 12:14 - 2026-12-05 | 6 021 600 zł / 29 876 400 zł* | 2 630 zł |
| HDI Autocasco+ Kosztorys (AC)   | 2025-12-06 godz. 12:14 - 2026-12-05 | 65 279 zł (brutto)            | 3 421 zł |
| HDI Moje Auto NNW               | 2025-12-06 godz. 12:14 - 2026-12-05 | 5 000 zł                      | 39 zł    |
| HDI Moje Auto Assistance Złoty+ | 2025-12-06 godz. 12:14 - 2026-12-05 | 25 000 zł                     | 822 zł   |
| HDI Zielona Karta               | 2025-12-06 godz. 12:14 - 2026-12-05 | zgodnie z OWU                 | 20 zł    |

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

**SKŁADKA ŁĄCZNA****6 932 zł**

|                 |  |                                 |                        |
|-----------------|--|---------------------------------|------------------------|
| <b>PŁATNOŚĆ</b> | Składka płatna: <b>JEDNORAZOWO</b>   | Forma płatności: <b>PRZELEW</b> | Kwota: <b>6 932 zł</b> |
|                 | Składka płatna przelewem do dnia <b>2025-12-20</b> na konto TUIR WARTA S.A. o numerze: <b>98 1140 1573 9000 0679 1119 1765</b> .<br>Tytułem: Polisa numer: <b>920060284278</b> |                                 |                        |

**INFORMACJE DODATKOWE O UMOWIE**

- Pojazdem może kierować osoba poniżej 25 roku życia lub posiadająca uprawnienia do kierowania krócej niż 36 miesięcy.
- suma ubezpieczenia AC ulega pomniejszeniu po wypłacie odszkodowania
- przy ustalaniu odszkodowania AC ma zastosowanie procentowe pomniejszenie wartości części zgodnie z OWU
- wydano Zieloną Kartę nr: PL/01/914008364623
- Klient prowadzi działalność gospodarczą lub jest współnikiem spółki cywilnej o numerze REGON: 015308723
- zniesiono udział własny w szkodach AC powstałych gdy pojazdem kierowała osoba o zwiększonym ryzyku.
- OC obejmuje Ochronę Zniżek po jednej szkodzie 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: Hilux MR`12 E5 2.7t Adventure 4WD Aut. (pick-up z podwójną kabiną, poj.: 2982 cm<sup>3</sup>, moc: 126 kW, drzwi: 4, rok: 2012-2013)

**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 TUIR WARTA S.A., za pośrednictwem formularza na stronie [www.warta.pl](http://www.warta.pl), bądź przesać 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 opłaconą 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.

**Wyrażam zgodę** 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 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.

**Nie wyrażam zgody** na otrzymywanie od TUIR WARTA S.A. informacji handlowo-marketingowych dotyczących produktów i usług Grupy Warta tj. TUIR WARTA S.A. oraz Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie WARTA S.A. drogą elektroniczną (poprzez e-mail/sms/mms).

**Nie wyrażam zgody** na otrzymywanie od TUIR WARTA S.A. informacji handlowo-marketingowych dotyczących produktów i usług Grupy Warta tj. TUIR WARTA S.A. oraz Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie WARTA S.A. drogą telefoniczną (rozmowa telefoniczna/komunikaty głosowe IVR).

**Oświadczam, że** zapoznałam/lem się z informacją administratora danych osobowych i zobowiązuję 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](http://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 Autocasco+ [C5644], HDI Moje Auto [C8381], HDI Zielona Karta [C5833]

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: MAGDALENA ORAWSKA-KUKIEŁA  
Agent: **ORAWSKA-KUKIEŁA MAGDALENA**  
Nr agenta: A00013452001

Nr telefonu: **502192126**

Adres e-mail: [biuro@dobra-ochrona.pl](mailto:biuro@dobra-ochrona.pl)

STARSZY KIEROWNIK  
Kierujący Centrum Obsługi Posprzedażowej

Anna Mączka

2025-12-06

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

Polisa nie wymaga podpisu Klienta  
Polisa zawarta przez:  
ORAWSKA-KUKIEŁA MAGDALENA  
MAGDALENA ORAWSKA-KUKIEŁA

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego TUIR WARTA S.A. 2025-12-06 godz. 12:14 przez A00013452001  
(kalkulacja nr OFR-ETK\_01-VUV2A2HJ9T54EGSIAUOI2EFKFM1)

## KONTO KLIENTA



Korzystaj z serwisu dla klientów Warty. Tu znajdziesz swoje polisy, opłacisz składkę, zgłosisz szkodę i wystąpisz o świadczenie. A to wszystko masz w jednym miejscu! Sprawdź na: [www.warta.pl/mojawarta](http://www.warta.pl/mojawarta)

### 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: AE:PL-12869-16149-GHRES-21,
- 3) elektronicznie za pomocą formularza [www.warta.pl/reklamacje](http://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](http://www.knf.gov.pl)),
- 2) Rzecznik Finansowy (strona [www: https://www.rf.gov.pl](http://www.rf.gov.pl)).

WNIOSEK-POLISA NR: **920060284278**

POLISA NOWA

Na podstawie wniosku z dnia 2025-12-06 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 TUIR WARTA S.A., za pośrednictwem formularza na stronie [www.warta.pl](http://www.warta.pl), bądź przelać 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.

**Wyrażam zgodę** 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.

**Nie wyrażam zgody** na otrzymywanie od TUIR WARTA S.A. informacji handlowo-marketingowych dotyczących produktów i usług Grupy Warta tj. TUIR WARTA S.A. oraz Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie WARTA S.A. drogą elektroniczną (poprzez e-mail/sms/mms).

**Nie wyrażam zgody** na otrzymywanie od TUIR WARTA S.A. informacji handlowo-marketingowych dotyczących produktów i usług Grupy Warta tj. TUIR WARTA S.A. oraz Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie WARTA S.A. drogą telefoniczną (rozmowa telefoniczna/komunikaty głosowe IVR).

**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](http://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 otrzymałam/-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 otrzymałam i zapoznałam się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia dobrowolnego mającymi do niej zastosowanie, obowiązującymi na dzień składania wniosku ubezpieczeniowego oraz akceptuję ich treść. Ogólne warunki ubezpieczenia:

HDI Autocasco+ [C5644], HDI Moje Auto [C8381], HDI Zielona Karta [C5833]

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.

STARSZY KIEROWNIK  
Kierujący Centrum Obsługi Posprzedażowej

*A. Mączka*  
Anna Mączka

2025-12-06

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

Polisa nie wymaga podpisu Klienta  
Polisa zawarta przez:  
ORAWSKA-KUKIEŁA MAGDALENA  
MAGDALENA ORAWSKA-KUKIEŁA

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego TUIR WARTA S.A. 2025-12-06 godz. 12:14 przez A00013452001  
(kalkulacja nr OFR-ETK\_01-VUV2A2HJ9T54EGSIAUOI2EFKFM1)



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

Nr/No.: 920060284278  
2025-12-06 - 2026-12-05

Okres ochrony/Valid:

GRZEGORZ MAGNUSZEWSKI  
01-067 WARSZAWA  
Piaskowa 4 lok. 97

Ubezpieczony/Policyholder

Nr rej./Registration no.: WY264FF

Marka, model/Make, model: TOYOTA HILUX

Numer identyfikacyjny (VIN): AHTFZ29G009108564

TUIR WARTA S.A. z siedzibą w Warszawie (00-843), przy rolnicze 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: 6 932 zł  
w tym składka za OC: 2 630 zł

Zakres ubezpieczenia

HDI OC Turbo | HDI Autocasco+ Kosztorys (AC) | HDI Moje Auto NNW | HDI Moje Auto Assistance Złoty+ | HDI Zielona Karta

Sumy gwarancyjne w odniesieniu do jednego zdarzenia / Sums guaranteed per event  
6 021 600 zł / 29 876 400 zł w przypadku szkód w mieniu (Property) / na osobie (Casualty)

Składka płatna przelewem do dnia 2025-12-20 na konto TUIR WARTA S.A. o numerze: 98 1140 1573 9000 0679 1119 1765.  
Tytułem: Polisa numer: 920060284278

Chcesz uzyskać pomoc lub zgłosić szkodę?

• wejdź na [www.warta.pl/mojawarta](http://www.warta.pl/mojawarta)

• zadzwoń na infolinię HDI

+48 22 449 99 99 (Koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora)



Napraw auto w sieci warsztatów rekomendowanych:

ATM Plus Auto Odolany

UL. PRZYCE 21B, 01-252

WARSZAWA

tel. 0048 576 880 062

Carpex Euro Serwis

UL. KOPUSZAŃSKA 36, 02-220

WARSZAWA

tel. 0048 604 225 905

Auto Partner

UL. KOPUSZAŃSKA 36, 02-220

WARSZAWA

tel. 0048 604 225 905

Pełna lista warsztatów rekomendowanych przez TUIR WARTA S.A. jest dostępna na stronie [www.warta.pl](http://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: GRZEGORZ MAGNUSZEWSKI

Adres korespondencyjny:

Nr telefonu: Nr rejestracyjny: WY264FF

Adres e-mail: Marka i model: TOYOTA HILUX

Moja polisa OC Nr VIN: AHTFZ29G009108564

Polisa nr: 920060284278 Ubezpieczyciel: HDI

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

Imię i nazwisko:

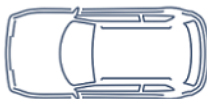
Adres korespondencyjny:

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:

Moja polisa OC Nr VIN:

Polisa nr: Ubezpieczyciel:

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

Imię i nazwisko:

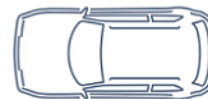
Adres korespondencyjny:

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](http://www.warta.pl) lub 502 308 308

(opłata wg taryfy operatora)