

Ten dokument potwierdza zawarcie w dniu 30.11.2024 umowy ubezpieczenia pomiędzy Ubezpieczającym a LINK4 TU S.A.

## Polisa numer K33140088000

Okres ubezpieczenia	11.12.2024 - 10.12.2025	
Dane pojazdu	Marka / Model / Rok produkcji / Rodzaj paliwa	OPEL / Mokka X, kombi / 2018 / benzyna
	Nr rejestracyjny / Nr VIN	DBC217Y / XMWKD09N0A215VZ81
	Liczba miejsc / Drzwi / Układ kierowniczy	5 / 5 / po lewej stronie
	Pojemność / Moc silnika	1364 cm <sub>3</sub> / 103 kW
	Sposób użytkowania	Wyłącznie prywatny (w tym dojazdy do pracy). <b>Pojazd nie jest użytkowany jako:</b> TAXI / przewóz osób / usługi kurierskie i transportowe / nauka jazdy / wynajem / w wyścigach i rajdach samochodowych.
Wartość pojazdu	Na dzień zawarcia umowy ubezpieczenia, zadeklarowana przez Ubezpieczającego, 66 125 zł (brutto).	
Ubezpieczający	lmię i Nazwisko / Nazwa	Antoni Zając
	PESEL*** / REGON	54120*6*4*3
	Adres	Zapolskiej 5 m. 3; 75-044 Krępiec
Właściciel (Główny użytkownik)	lmię i Nazwisko	Antoni Zając
	PESEL***	54120*6*4*3
	Adres	Zapolskiej 5 m. 3; 75-044 Krępiec
	Rok uzyskania prawa jazdy	2003
*** Dbamy o bezpiecz	zeństwo Twoich danych osobowych, dlatego numer PESEL	został częściowo zakryty.
Młody kierowca	Zgodnie z deklaracją, przez cały okres ubezpieczenia pojazd nie będzie użytkowany przez osobę, która nie ukończyła 24 roku	

Składka i harmonogram płatności

Całkowita składka do zapłacenia (w złotych) 1 778,05 Metoda płatności Przelew 18.12.2024 Termin płatności

29 1240 2092 9652 0331 4008 8000 Numer konta:

Składka za OC\* 578,20 zł

\*Tylko w przypadku zawarcia umowy w zakresie wszystkich ubezpieczeń wskazanych w tym dokumencie i na warunkach w nim określonych.

Szczegółowy zakres ochrony ubezpieczeniowej	Suma ubezpieczenia
Odpowiedzialność Cywilna Posiadaczy Pojazdów Mechanicznych <sup>(1)</sup>	29 876 400 zł dla wszystkich szkód osobowych 6 021 600 zł dla wszystkich szkód majątkowych
Program Pomocy z Samochodem Zastępczym i Assistance Opony <sup>(2)</sup>	Świadczenie pomocy – na warunkach wskazanych w OWU
Auto Casco <sup>(3)</sup> ubezpieczenie od wszelkich ryzyk, w tym zdarzeń takich jak wypadek i kradzież  wariant ubezpieczenia: Kosztorys  zmienna wartość pojazdu  udział własny: 500 zł, dodatkowy udział własny dla młodego kierowcy: 2 000 zł  amortyzacja części: została wykupiona i wynosi 0%  zwrot kosztów dodatkowych po szkodzie: parkowanie 500 zł, holowanie 700 zł	66 125 zł (brutto) dla pojazdu 1 000 zł dla bagażu podręcznego 1 000 zł dla fotelików do przewozu dzieci
Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków <sup>(4)</sup>	20 000 zł
Szyby24 <sup>(6)</sup> ■ udział własny w przypadku wymiany szyby czołowej: 0%	3 000 zł

# **Klauzule**

Ochrona Zniżki<sup>(14)</sup>

Składka uwzględnia informacje podane nam przez Ciebie przed zawarciem umowy oraz dane, które pozyskaliśmy z zewnętrznych baz takich jak CEPiK, UFG. Zawarcie umowy ubezpieczenia stanowi podstawę do przetwarzania danych osobowych w celu m.in. oceny ryzyka ubezpieczeniowego i wykonania umowy ubezpieczenia. Administratorem Twoich danych osobowych jest LINK4 TU S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Postępu 15. Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe również w celu realizacji obowiązków nałożonych na nas przez przepisy prawa oraz w celu realizacji swoich prawnie usprawiedliwionych celów. Możemy udostępniać Twoje dane osobowe podmiotom trzecim, o ile są one do tego uprawnione na podstawie przepisów prawa. Informujemy, że przysługuje Ci prawo żądania dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, przeniesienia do innego podmiotu, a w przypadkach określonych przepisami prawa - prawo do żądania usunięcia Twoich danych lub do ograniczenia ich przetwarzania.

Przysługuje Ci prawo do odstąpienia od umowy ubezpieczenia w ciągu 30 dni od zawarcia umowy (przy czym w przypadku umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych prawo do odstąpienia przysługuje wyłącznie konsumentom, którzy zawarli umowę na odległość). Aby odstąpić od umowy ubezpieczenia, musisz nam złożyć oświadczenie o odstąpieniu. Oświadczenie jest skuteczne z chwilą otrzymania go przez nas lub na nasz adres do doręczeń elektronicznych (od dnia wpisania tego adresu do bazy adresów elektronicznych, zgodnie z ustawą o doręczeniach elektronicznych). W przypadku ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych, oświadczenie nadane przesyłką listową jest skuteczne w dniu nadania w placówce Poczty Polskiej. W przypadku odstąpienia od umowy ubezpieczenia, przysługuje Ci zwrot składki za okres niewykorzystanej ochrony ubezpieczeniowej (składka jest należna za okres, przez który LINK4 ponosił odpowiedzialność).

Zeskanuj kod QR i zapoznaj się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia oraz Dokumentami Zawierającymi Informacje o Produktach Ubezpieczeniowych. Jeśli Twoje urządzenie nie czyta kodów QR, pobierz dowolną aplikację do skanowania kodów. Masz pytania? Skontaktuj się ze swoim Agentem.

Ogólne Warunki Ubezpieczenia



Dokumenty Zawierające Informacje o Produktach Ubezpieczeniowych



Pamiętaj: Ogólne Warunki Ubezpieczenia i dokumenty zawierające informację o produktach ubezpieczeniowych są dostępne także na www.LINK4.pl. Zapoznaj się z nimi.

## Warunki ubezpieczenia:

- (1) Ustawa z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U. z 2013 r. poz. 392 z późn. zm.)
- (2) Program Pomocy z Samochodem Zastępczym i Assistance Opony zatwierdzone przez Zarząd LINK4 TU S.A. w dniu 19.12.2023
- (3) Auto Casco zatwierdzone przez Zarząd LINK4 TU S.A. w dniu 19.12.2023
- (4) Następstw Nieszczęśliwych Wypadków i Wracaj do zdrowia zatwierdzone przez Zarząd LINK4 TU S.A. w dniu 19.12.2023
- (6) Szyby 24 zatwierdzone przez Zarząd LINK4 TU S.A. w dniu 19.12.2023

## Klauzule:

(14) Ochrona Zniżki zatwierdzona przez Zarząd LINK4 TU S.A. w dniu 16.08.2022

#### Oświadczam, że:

- dane (w tym numer telefonu i adres e-mail) zawarte w tym formularzu są prawdziwe,
- otrzymałem "Ogólne warunki ubezpieczenia",
- otrzymałem "Ważne informacje przed zawarciem umowy",
- otrzymałem przed zawarciem umowy ubezpieczenia Dokumenty zawierające informacje o produktach ubezpieczeniowych. Potwierdzam, że zbadano moje wymagania i potrzeby ubezpieczeniowe,
- wymagania i potrzeby ubeżpieczeniowe, zostałem poinformowany przed zawarciem umowy ubezpieczenia o wyłączeniach oraz ograniczeniach ochrony ubezpieczeniowej i potwierdzam, że zgodnie z moją wiedzą nie zachodzą okoliczności, które istotnie wyłączałyby albo ograniczały ochronę ubezpieczeniową, zostałem poinformowany przed zawarciem umowy ubezpieczenia o firmie agenta i jego siedzibie, działaniu w charakterze agenta ubezpieczeniowego, działaniu w charakterze agenta na rzecz wielu zakładów ubezpieczeniowych i firm tych zakładów, numerze wpisu agenta do rejestru agentów, adresie strony internetowej na której rejestr jest dostępny oraz sposobie sprawdzania wpisu do rejestru, charakterze wynagrodzenia agenta oraz o możliwości złożenia reklamacji, wniesienia skargi oraz pozasądowego rozwiązania sporów.

Adres e-mail Właściciela/Współwłaściciela pojazdu: krollrafal10@gmail.com

Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną dokumentów dotyczących ubezpieczenia pojazdu.

Numer telefonu Właściciela/Współwłaściciela pojazdu: 0785 - 212071

Członek Zarządu