

Polisa ubezpieczenia floty pojazdów Concordia Flota

I. UBEZPIEZAJĄCY

Nazwa firmy	REGON
UNIWERSYTET EKONOMICZNY W KRAKOWIE	000001519
Adres	
UL. RAKOWICKA 27, 31-510 KRAKÓW	
Imię i nazwisko osoby reprezentującej	
--	

II. UBEZPIECZONY / PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA

Lp.	Rodzaj pojazdu	Nr rejestracyjny Nr seryjny/VIN	Okres ubezpieczenia od - do		Składka (zł) Wariant / SU - Suma ubezpieczenia (zł)				
			obowiązkowe	dobrowolne	OCK	ACK	ASK	NWK	OPK
Ubezpieczony: UNIWERSYTET EKONOMICZNY W KRAKOWIE, REGON: 000001519; UL. RAKOWICKA 27, 31-510 KRAKÓW									
Ubezpieczony pojazd: AUTOSAN A1112T									
1	AUTOBUS	KR251FK KR251FK	2021-04-27 00:00:00 2022-04-26	2021-04-27 00:00:00 2022-04-26	1 689	586 SU 43700 BRUTTO	brak ochrony	520 SU 10 000	brak ochrony

Ubezpieczenia obowiązkowe to:

- Odpowiedzialność cywilna posiadacza pojazdu mechanicznego (OCK);

Ubezpieczenia dobrowolne to:

- Auto Casco (ACK);
- Następstwa nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów (NWK);
- Auto Assistance (ASK);
- Ochrona Prawna (OPK).

III. ZAKRES UBEZPIECZENIA

Sumy gwarancyjne dla OCK: szkody na osobie: 5 210 000 €, szkody w mieniu: 1 050 000 €.

Zgodnie z ofertą nr F4390530 z dnia 2021-01-27.

Zgodnie z SIWZ z dnia 2021-01-18

IV. SKŁADKA

Składka łączna	Składka łączna słownie		
2 795 zł	dwa tysiące siedemset dziewięćdziesiąt pięć zł		
Terminy	Wysokość składki	Sposób płatności	Rachunek bankowy
2021-05-11	2 795 zł	PRZELEW	31 1750 1312 0760 0001 2551 1368

V. UWAGI

ZAKRES UBEZPIECZENIA ZGODNY Z ZAŁĄCZNIKIEM NR 2 DO SIWZ - SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA WRAZ Z UDZIELONYMI ODPOWIEDZIAMI DO SIWZ

VI. DANE UBEZPIECZYCIELA

Ubezpieczycielem w ramach niniejszej Umowy ubezpieczenia jest **Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Poznaniu przy ul. S. Małachowskiego 10, Sąd Rejonowy Poznań - Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu VIII Wydział Gospodarczy, KRS nr 0000819414, NIP: 7822877431, Kapitał zakładowy: 66 260 270 zł, Kapitał opłacony: 66 260 270 zł.**



Concordia Polska T.U. S.A.
ul. S. Małachowskiego 10, 61-129 Poznań

Rok polisy **01**
Numer polisy **25511368**

VII. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że wszystkie dane, o które Ubezpieczyciel zapytywał mnie w związku z obejmowaniem ochroną ubezpieczeniową podałem/podałam zgodnie z prawdą i moją najlepszą wiedzą.
2. Na mocy przepisów ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych (dalej: RODO) Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Poznaniu przy ul. S. Małachowskiego 10 jest administratorem Pana/Pani danych osobowych.
3. Jako administrator danych osobowych Concordia Polska T.U. S.A. informuje Pana/Panią, iż:
 - a) podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i wykonania Umowy ubezpieczenia;
 - b) Pana/Pani dane przetwarzane będą w celu:
 - przedstawienia oferty ubezpieczenia oraz podjęcia czynności zmierzających do zawarcia umowy (art. 6 ust.1 pkt b) RODO;
 - realizacji uzasadnionego interesu administratora: marketingu bezpośredniego produktów własnych administratora i dochodzenia roszczeń (art. 6 ust. 1 pkt f) RODO;
 - realizacji obowiązku prawnego ciążącego na administratorze: m.in. wynikającego z przepisów o rachunkowości, czynności podejmowane w związku z przeciwdziałaniem przestępczości ubezpieczeniowej, ocenie ryzyka (art. 6 ust. 1 pkt c) RODO;
 - marketingu, na podstawie dobrowolnej zgody (jeśli została wyrażona) - (art. 6 ust. 1 pkt a) RODO;
 - c) posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - d) dane mogą być udostępnione przez Ubezpieczyciela innym zakładom ubezpieczeń, prowadzącym działalność w zakresie reasekuracji czynnej, w celach związanych z reasekuracją ryzyka oraz innym podmiotom wykonującym usługi i spełniającym świadczenia objęte Umową ubezpieczenia, jak również podmiotom upoważnionym do uzyskania informacji na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2015 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 1844) o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej;
 - e) kontakt z inspektorem ochrony danych u Ubezpieczyciela możliwy jest pod adresem e-mail: iod@concordiaubezpieczenia.pl lub nr tel. 61 858 48 00;
 - f) dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do wykonania Umowy ubezpieczenia, zgodnie z przepisami prawa;
 - g) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy RODO;
- h) Pana/Pani dane osobowe mogą zostać wykorzystane w procesie zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania - w celach zawarcia, wykonania Umowy oraz marketingu. Na podstawie otrzymanych danych może zostać dokonana ocena ryzyka oraz kalkulacja składki przez system informatyczny (bez wpływu człowieka). Ma Pan/Pani prawo do:
 - zakwestionowania decyzji wydanej bez wpływu człowieka, do wyrażenia własnego stanowiska lub do podjęcia decyzji przez człowieka - poprzez kontakt z Ubezpieczycielem,
 - wniesienia sprzeciwu na przetwarzanie danych osobowych w celu marketingowym (w tym profilowania).
4. Oświadczam, że przed zawarciem Umowy otrzymałem (-am) obiektywne informacje o produkcie ubezpieczeniowym w formie Ustandaryzowanego dokumentu, Arkusza analizy potrzeb oraz Ogólnych Warunków Concordia Flota (sygn. FLOTA/OWU/20/01), na podstawie których Umowę zawarto oraz zapoznałem (-am) się z nimi i zaakceptowałem (-am) ich treść, która nie budzi dla mnie wątpliwości. Umowa ubezpieczenia jest zgodna z zadeklarowanymi przeze mnie wymaganiami i potrzebami odnośnie do rodzaju produktu, zakresu i warunków ochrony ubezpieczeniowej.
5. Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż w przypadku zawarcia Umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek Ubezpieczony mam możliwość zwrócenia się do Ubezpieczyciela o dostęp do informacji dotyczących Umowy ubezpieczenia zawartej na jego rachunek, w tym w szczególności: rodzajów ryzyka objętych Umową ubezpieczenia, warunków ochrony ubezpieczeniowej i wyłączeń z jej zakresu, możliwych przyczyn odmowy wypłaty świadczenia oraz zasad dotyczących finansowania ochrony ubezpieczeniowej.
6. Ubezpieczający upoważnia Concordia Polska T.U. S.A. do weryfikacji przebiegu ubezpieczenia u dotychczasowych ubezpieczycieli.
7. Ubezpieczający oraz Ubezpieczony mają obowiązek informowania Ubezpieczyciela o zmianach wszelkich okoliczności, o które Ubezpieczyciel zapytywał w formularzu wniosku lub w innych pismach przed zawarciem umowy.
8. Ubezpieczyciel informuje, iż z dniem 02.01.2020 r. doszło do przekształcenia Concordia Polska TUW z towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych w spółkę akcyjną działającą pod firmą (nazwą) Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna. W związku z powyższym, ilekroć w dokumentach związanych z zawarciem niniejszej Umowy ubezpieczenia (w tym w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia, na podstawie których zawarto niniejszą Umowę ubezpieczenia) podawana jest nazwa Ubezpieczyciela (Towarzystwa) „Concordia Polska TUW” lub „Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych”, to należy przez to rozumieć „Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna”.

VIII. ZGŁASZANIE SZKÓD

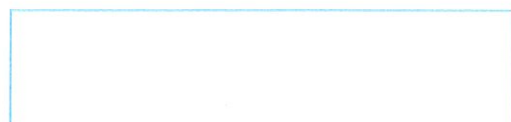


ACK (Auto Casco)	61 858 48 65, 61 858 48 08 pon.-pt. 7-22, sob. 8-13 faks 61 858 48 99	szkody.poznan@concordiaubezpieczenia.pl
NWK (Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków)		
OPK (Ochrona Prawna)	61 666 1 777 wew. 3	ochrona.prawna@concordiaubezpieczenia.pl
ASK (Auto Assistance)	61 666 1 777 wew. 1	-

2021-03-03 14:34:14

Data zawarcia polisy

Miejsce zawarcia polisy



Czytelny podpis Ubezpieczającego

Wenadźer Sprzedaży Brokerskiej
Małgorzata Likunow

Podpis i pieczęć Przedstawiciela Concordii Polska T.U. S.A.

Oświadczenie do polisy Concordia Flota

OKRES UBEZPIECZENIA

Wskazany w pkt **II UBEZPIECZONY / PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA** na polisie 25511368

UBEZPIECZAJĄCY

UNIwersytet Ekonomiczny w Krakowie, 000001519, ul. RAKOWICKA 27, 31-510 KRAKÓW

UBEZPIECZONY

Wskazany w pkt **II UBEZPIECZONY / PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA** na polisie 25511368

ZAKRES I PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA

Zgodnie z pkt **II UBEZPIECZONY / PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA** oraz pkt **III ZAKRES UBEZPIECZENIA** na polisie 25511368

SKŁADKA

Składka łączna: 2 795 zł (słownie: dwa tysiące siedemset dziewięćdziesiąt pięć zł);
Forma i warunki płatności: 1 - 2021-05-11, 2 795 zł, przelew. Składka płatna przelewem na rachunek bankowy Ubezpieczyciela nr:
31 1750 1312 0760 0001 2551 1368.

OŚWIADCZENIA:

- Potwierdzam, że otrzymałem polisę 25511368, stanowiącą potwierdzenie zawarcia ww. Umowy (Umów) ubezpieczenia.
- Niniejsze oświadczenie potwierdza zawarcie Umowy (Umów) ubezpieczenia zgodnie z treścią polisy wygenerowanej z systemu Concordia Polska T.U. S.A. dnia 03-03-2021 r. o godz. 14:34:14.
- Wszelkie odrębne adnotacje zamieszczone na polisie i niniejszym oświadczeniu (poza informacją dotyczącą cesji praw z Umowy ubezpieczenia) są nieważne.
- Oświadczam, że wszystkie dane, o które Ubezpieczyciel zapytywał mnie w związku z obejmowaniem ochroną ubezpieczeniową podałem/podałam zgodnie z prawdą i moją najlepszą wiedzą.
- Na mocy przepisów ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych (dalej: RODO) Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Poznaniu przy ul. S. Małachowskiego 10 jest administratorem Pana/Pani danych osobowych.
 - Jako administrator danych osobowych Concordia Polska T.U. S.A. informuje Pana/Panią, iż:
 - podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i wykonania Umowy ubezpieczenia;
 - Pana/Pani dane przetwarzane będą w celu: - zawarcia i wykonania Umowy ubezpieczenia (art. 6 ust.1 pkt b) RODO;- realizacji uzasadnionego interesu administratora: marketingu bezpośredniego produktów własnych administratora i dochodzenia roszczeń (art. 6 ust. 1 pkt f) RODO;- realizacji obowiązku prawnego ciążącego na administratorze: m.in. wynikającego z przepisów o rachunkowości, czynności podejmowane w związku z przeciwdziałaniem przestępczości ubezpieczeniowej, ocenie ryzyka (art. 6 ust. 1 pkt c) RODO;- marketingu, na podstawie dobrowolnej zgody (jeśli została wyrażona) - (art. 6 ust. 1 pkt a) RODO;
 - posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - dane mogą być udostępnione przez Ubezpieczyciela innym zakładom ubezpieczeń, prowadzącym działalność w zakresie reasekuracji czynnej, w celach związanych z reasekuracją ryzyka oraz innym podmiotom wykonującym usługi i spełniającym świadczenia objęte Umową ubezpieczenia, jak również podmiotom upoważnionym do uzyskania informacji na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2015 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 1844) o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej;
 - kontakt z inspektorem ochrony danych u Ubezpieczyciela możliwy jest pod adresem e-mail: iod@concordiaubezpieczenia.pl lub nr tel. 61 858 48 00;
 - dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do wykonania Umowy ubezpieczenia, zgodnie z przepisami prawa;
 - ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy RODO;
 - Pana/Pani dane osobowe mogą zostać wykorzystane w procesie zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania - w celach zawarcia, wykonania Umowy oraz marketingu. Na podstawie otrzymanych danych może zostać dokonana ocena ryzyka oraz kalkulacja składki przez system informatyczny (bez wpływu człowieka). Ma Pan/Pani prawo do:

- zakwestionowania decyzji wydanej bez wpływu człowieka, do wyrażenia własnego stanowiska lub do podjęcia decyzji przez człowieka – poprzez kontakt z Ubezpieczycielem,
 - wniesienia sprzeciwu na przetwarzanie danych osobowych w celu marketingowym (w tym profilowania).
- Oświadczam, że przed zawarciem Umowy otrzymałem (-am) obiektywne informacje o produkcie ubezpieczeniowym w formie Ustandaryzowanego dokumentu, Arkusz analizy potrzeb oraz Ogólnych Warunków Concordia Flota (sygn. FLOTA/OWUJ20/01), na podstawie których Umowę zawarto oraz zapoznałem (-am) się z nimi i zaakceptowałem (-am) ich treść, która nie budzi dla mnie wątpliwości. Umowa ubezpieczenia jest zgodna z zadeklarowanymi przeze mnie wymaganiami i potrzebami odnośnie do rodzaju produktu, zakresu i warunków ochrony ubezpieczeniowej.
- Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż w przypadku zawarcia Umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek Ubezpieczony mam możliwość zwrócenia się do Ubezpieczyciela o dostęp do informacji dotyczących Umowy ubezpieczenia zawartej na jego rachunek, w tym w szczególności: rodzajów ryzyka objętych Umową ubezpieczenia, warunków ochrony ubezpieczeniowej i wyłączeń z jej zakresu, możliwych przyczyn odmowy wypłaty świadczenia oraz zasad dotyczących finansowania ochrony ubezpieczeniowej.
- Ubezpieczający upoważnia Concordia Polska T.U. S.A. do weryfikacji przebiegu ubezpieczenia u dotychczasowych ubezpieczycieli.
- Ubezpieczający oraz Ubezpieczony mają obowiązek informowania Ubezpieczyciela o zmianach wszelkich okoliczności, o które Ubezpieczyciel zapytywał w formularzu wniosku lub w innych pismach przed zawarciem umowy.
- Ubezpieczyciel informuje, iż z dniem 02.01.2020 r. doszło do przekształcenia Concordia Polska TUW z towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych w spółkę akcyjną działającą pod firmą (nazwą) Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna. W związku z powyższym, ilekroć w dokumentach związanych z zawarciem niniejszej Umowy ubezpieczenia (w tym w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia, na podstawie których zawarto niniejszą Umowę ubezpieczenia) podawana jest nazwa Ubezpieczyciela (Towarzystwa) „Concordia Polska TUW” lub „Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych”, to należy przez to rozumieć „Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna”.

DANE UBEZPIECZYCIELA:

Ubezpieczycielem w ramach niniejszej Umowy ubezpieczenia jest Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Poznaniu przy ul. S. Małachowskiego 10, Sąd Rejonowy Poznań - Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu VIII Wydział Gospodarczy, KRS nr 0000819414, NIP: 7822877431, Kapitał zakładowy: 66 260 270 zł, Kapitał opłacony: 66 260 270 zł.

2021-03-03 14:34:14

Data zawarcia umowy



Czytelny podpis Ubezpieczającego