

## POLISA seria K NR 26011886

Na wniosek Ubezpieczającego z dnia 21.09.2023 InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia:

- Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej z tytułu prowadzenia działalności i posiadanego mienia

na warunkach określonych w niniejszej polisie.

UBEZPIECZYCIEL	InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie przy ul. Noakowskiego 22, zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000054136 wysokość kapitału zakładowego 137.640.100,00 zł, opłacony w całości NIP 526-00-38-806, REGON 010644132  Oddział Warszawa II ul. Spokojna 5, 01-044 Warszawa
UBEZPIECZAJĄCY	PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO-USŁUGOWE STRZECHA MAZUR KRZYSZTOF Adres: UL. MIŁOWICKA 1A, 40-312 KATOWICE REGON: 271890274
UBEZPIECZONY	<b>PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO-USŁUGOWE STRZECHA MAZUR KRZYSZTOF</b> Adres: UL. MIŁOWICKA 1A, 40-312 KATOWICE REGON: 271890274
DZIAŁALNOŚĆ OBJĘTA OCHRONĄ UBEZPIECZENIOWĄ	77.32.Z Wynajem i dzierżawa maszyn i urządzeń budowlanych
ZAKRES TERYTORIALNY	Rzeczpospolita Polska oraz teren Unii Europejskiej
OKRES UBEZPIECZENIA	15.10.2023 - 14.10.2024
POŚREDNIK UBEZPIECZENIOWY	SŁAWOMIR MATUSZEWSKI AGENT UBEZPIECZENIOWY SŁAWOMIR MATUSZEWSKI

### ■ I. UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ Z TYTUŁU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI I POSIADANEGO MIENIA

Ubezpieczenie: wznowienie

kontynuacja polisy seria K nr 26010305

**Podstawa zawarcia ubezpieczenia:**

Ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zatwierdzone uchwałą nr 05/06/07/2021 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 6 lipca 2021 roku i mają zastosowanie do Umów ubezpieczenia zawieranych od dnia 1 sierpnia 2021 roku.

PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA	odpowiedzialność cywilna w związku z prowadzeniem działalności określonej w umowie ubezpieczenia lub posiadaniem albo użytkowaniem mienia wykorzystywanego w tej działalności
ZAKRES UBEZPIECZENIA	delikt, kontrakt
SUMA GWARANCYJNA	1 000 000,00 PLN na jeden i 1 000 000,00 PLN na wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia
FRANSZYZA REDUKCYJNA DELIKT + KONTRAKT	1 000,00 PLN w każdej szkodzie
FRANSZYZA INTEGRALNA	Brak

**ROZSZERZENIE ZAKRESU OCHRONY O RYZYKA DODATKOWE (KLAUZULE)**

I.p.	Klauzula	Podlimit odpowiedzialności na jeden i wszystkie wypadki (PLN)	Franszyza redukcyjna
1	1a OC za szkody będące następstwem wypadku zaistniałego poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej z wyłączeniem USA i Kanady	1 000 000,00 PLN na jeden i wszystkie wypadki	1 000,00 PLN

**KLAUZULE DODATKOWE**

Klauzula	Limit odpowiedzialności (PLN)	Składka (PLN)
Klauzula Wyłączenia Chorób Zakaźnych LMA5396		

**SKŁADKA ŁĄCZNA Z PRODUKTU**

**POSTANOWIENIA DODATKOWE DO PRODUKTU**

Z zastrzeżeniem wyłączeń określonych w §4 i 5 oraz innych postanowień OWU zakres ubezpieczenia obejmuje odpowiedzialność cywilną Osób objętych ubezpieczeniem za Szkody wyrządzone:

- 1) wskutek rażącego niedbalstwa,
- 2) przez **Podwykonawców Osób objętych ubezpieczeniem (OC podwykonawców)**, z zachowaniem regresu do Podwykonawcy,
- 3) w nieruchomościach i ruchomościach użytkowanych przez Osoby objęte ubezpieczeniem na podstawie umowy najmu, dzierżawy, leasingu albo innego tytułu prawnego (OC najemcy), z wyjątkiem Szkód w pojazdach, ich wyposażeniu lub rzeczach w nich pozostawionych,
- 4) wskutek uchybień popełnionych przy wykonywaniu robót lub usług, z wyjątkiem uchybień w wykonywaniu **Czynności zawodowych**,
- 5) przez pojazdy nie podlegające obowiązkowemu ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych,



- 6) w związku z organizacją imprez nie podlegających obowiązkowemu ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej organizatora imprez masowych,
- 7) wskutek awarii urządzeń sieci wodociągowej, kanalizacyjnej, elektroenergetycznej, pozostałych urządzeń i instalacji,
- 8) wskutek wadliwej reklamy lub instrukcji użytkownika Produktu,
- 9) podczas podróży służbowych **Pracowników Ubezpieczającego/Ubezpieczonego**, z wyjątkiem Wypadków zaistniałych na terytorium Stanów Zjednoczonych Ameryki Północnej, Kanady lub ich posiadłości,
- 10) w **Wartościach pieniężnych**, kosztach odtworzenia dokumentów, aktach, rękopisach lub planach. **Podlimit odpowiedzialności 20.000 PLN na jeden i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.**

Koszty dodatkowe oraz ochrona prawna

Zgodnie z § 7 ust. 5 OWU poza wypłatą odszkodowania Ubezpieczyciel pokrywa:

- 1) poniesione po wystąpieniu Wypadku koszty działań mających na celu zapobieżenie Szkodzie lub zmniejszenie jej rozmiarów, jeżeli były celowe, chociażby okazały się bezskuteczne,
- 2) koszty wynagrodzenia rzeczoznawców powołanych za zgodą Ubezpieczyciela w celu ustalenia okoliczności, przyczyn, rozmiaru Szkody lub odpowiedzialności **Osób objętych ubezpieczeniem**,
- 3) koszty konieczne do poniesienia przez **Ubezpieczającego/Ubezpieczonego** w związku ze zgłoszonymi roszczeniami:
  - a) niezbędne koszty sądowej lub pozasądowej pomocy prawnej lub obrony przed roszczeniem w sporze prowadzonym w porozumieniu z Ubezpieczycielem,
  - b) niezbędne koszty sądowej obrony w postępowaniu karnym, jeśli toczące się postępowanie ma związek z ustaleniem odpowiedzialności **Osób objętych ubezpieczeniem**, a Ubezpieczyciel wyraził zgodę na pokrycie tych kosztów,
  - c) koszty postępowań sądowych, w tym mediacji lub postępowania pojednawczego oraz kosztów opłat administracyjnych, jeśli toczące się postępowanie ma związek z ustaleniem odpowiedzialności **Osób objętych ubezpieczeniem**, a Ubezpieczyciel wyraził zgodę na pokrycie tych kosztów.

Koszty, o których mowa w ust. 5 pkt 1, pokrywane są w ramach sumy gwarancyjnej.

Koszty, o których mowa w ust. 5 pkt 2 i 3, Ubezpieczyciel pokrywa ponad sumę gwarancyjną. W przypadku, gdy łączna wysokość roszczeń wynikających z Wypadku jest wyższa niż suma gwarancyjna, Ubezpieczyciel pokrywa te koszty w takiej proporcji, w jakiej pozostaje suma gwarancyjna do wysokości roszczeń, niezależnie od liczby wdrożonych postępowań sądowych; wypłata przez Ubezpieczyciela sumy gwarancyjnej oraz obliczonej zgodnie z powyższą zasadą części kosztów zwalnia go z obowiązku dokonywania dalszych wypłat.

**Ubezpieczający oświadcza, że:**

- wyraża zgodę na przekazywanie przez Ubezpieczyciela korespondencji, w tym oświadczeń woli drogą elektroniczną

**Oświadczenie o doręczeniu OWU.**

Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi warunkami ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zatwierdzone uchwałą nr 05/06/07/2021 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 6 lipca 2021 roku i mają zastosowanie do Umów ubezpieczenia zawieranych od dnia 1 sierpnia 2021 roku. ("Ogólne Warunki Ubezpieczenia"), informacją o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, informacją dotyczącą możliwości i procedury złożenia i rozpatrzenia skarg i reklamacji, organu właściwego do ich rozpatrzenia oraz pozasądowego rozpatrywania sporów.

**Oświadczenie o doręczeniu KID.**

Oświadczam, że otrzymałem(am) ustandaryzowany dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym. Jestem świadomy, że dokument ten ma charakter informacyjny, a pełne informacje o produkcie ubezpieczeniowym zawarte są w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia.

**Oświadczenie o charakterze wynagrodzenia.**

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(na) o charakterze wynagrodzenia otrzymywanego przez agenta lub osoby wykonujące czynności dystrybucyjne zakładu ubezpieczeń w związku z proponowanym zawarciem umowy ubezpieczenia.

**Klauzula dotycząca doręczenia OWU ubezpieczonym (art. 19 UDUR).**

Ubezpieczający zobowiązuje się do doręczenia ubezpieczonym warunków umowy, w tym Ogólnych warunków ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zatwierdzone uchwałą nr 05/06/07/2021 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 6 lipca 2021 roku i mają zastosowanie do Umów ubezpieczenia zawieranych od dnia 1 sierpnia 2021 roku, zawierających informację, o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej i udzielenia niezbędnych informacji dotyczących ochrony ubezpieczeniowej przed wyrażeniem przez nich zgody na objęcie ochroną ubezpieczeniową.





**Klauzula dotycząca profilowania przy zawarciu umowy ubezpieczenia (nie dotyczy danych wrażliwych).**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group moich danych osobowych innych niż dotyczące stanu zdrowia, w celu profilowania i podejmowania wobec mnie decyzji dotyczących wysokości składki ubezpieczeniowej w sposób zautomatyzowany, w oparciu o profilowanie.

**Klauzula dotycząca występowania o dane do innych zakładów ubezpieczeń.**

Wyrażam zgodę na udostępnianie - na żądanie InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group - moich danych osobowych przetwarzanych przez inne zakłady ubezpieczeń w zakresie potrzebnym do oceny ryzyka ubezpieczeniowego i weryfikacji podanych przeze mnie danych, ustalenia prawa do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokości tego świadczenia, a także do udzielenia posiadanych informacji o przyczynie mojej śmierci lub informacji niezbędnych do ustalenia prawa uprawnionego z umowy ubezpieczenia do świadczenia i jego wysokości.

**Klauzula dotycząca przetwarzania danych w celach marketingowych (w tym w sposób zautomatyzowany z profilowaniem).**

Wyrażam zgodę na podejmowanie przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group wobec mnie decyzji opartych wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu moich danych osobowych w celu marketingu bezpośredniego własnych produktów lub usług w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, oraz w celu przedstawienia mi odpowiedniej oferty.

Klauzula zgody na kierowanie komunikacji marketingowej.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie informacji handlowo-marketingowych z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych tzw. automatycznych systemów wywołujących; wskazuję jako formę kontaktu wiadomości elektroniczne (podany przeze mnie adres e-mail, SMS/MMMS, serwisy internetowe, w tym portale społecznościowe) oraz połączenia głosowe na podany numer telefonu (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).

**Oświadczam że zostałem(am) poinformowany(a) że:**

Informacja zgodna art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej Rozporządzeniem.

Administrator danych osobowych.

Administratorem danych jest InterRisk TU SA Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie, ul. Noakowskiego 22 (zwany dalej administratorem lub InterRisk). Z Administratorem można się skontaktować poprzez adres email: sekretariat@InterRisk.pl, telefonicznie pod numerem 48 22 537 68 00 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

Inspektor ochrony danych.

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować - we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych - poprzez email [iod@interrisk.pl](mailto:iod@interrisk.pl), lub pisemnie na adres siedziby Administratora. Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania.

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w celu:

- zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego (podstawa prawna – art. 6 ust 1 pkt b) i pkt c) oraz art. 9 ust 2 pkt a) Rozporządzenia),
- oceny ryzyka ubezpieczeniowego w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania klientów przed zawarciem umowy (podstawa prawna – art. 6 ust 1 pkt c), art. 9 ust 2 pkt a) oraz art. 22 ust 2 pkt c) Rozporządzenia),
- marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych Administratora, w tym w celach analitycznych i profilowania (podstawa prawna - art. 6 ust 1 pkt f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest prowadzenie marketingu bezpośredniego swoich usług; w przypadku marketingu bezpośredniego własnych produktów i usług opartego o zautomatyzowane podejmowanie decyzji, podstawą przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 pkt a) w związku z art. 22 ust 2 pkt c) Rozporządzenia,
- ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń związanych z zawartą z Panią/Panem umową ubezpieczenia (podstawa prawna – art. 6 ust 1 pkt f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń,
- ewentualnie w celu podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem wyplatom nienależnych świadczeń (podstawa prawna - art. 6 ust 1 pkt f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest zapobieganie i ściganie przestępstw popełnianych na jego szkodę,
- reasekuracji ryzyk (podstawa prawna – art. 6 ust 1 pkt f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego związanego z umową zawartą z Panią/Panem.

Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, decyzje dotyczące Pani/Pana mogą być podejmowane w sposób zautomatyzowany (bez wpływu człowieka). Decyzje te mogą dotyczyć:

- 1) oceny ryzyka ubezpieczeniowego (tj. zawarcia umowy ubezpieczenia i wysokości składki ubezpieczeniowej) i będą podejmowane na podstawie Pani/Pana danych dotyczących – w zależności od zawieranego ubezpieczenia - daty urodzenia, miejsca zamieszkania, wykonywanego zawodu, roku uzyskania prawa jazdy i danych dotyczących typu pojazdu, liczby szkód w ostatnich latach, informacji o stanie zdrowia, parametrów technicznych, wartości i lokalizacji nieruchomości;
- 2) marketingu bezpośredniego własnych produktów InterRisk (kierowanie do Pani/Pana informacji marketingowych oraz oferowanie produktów i usług InterRisk ) i będą podejmowane na podstawie Pani/Pana danych dotyczących daty urodzenia, miejsca zamieszkania, wykonywanego zawodu, roku uzyskania prawa jazdy i danych dotyczących typu pojazdu, liczby szkód w ostatnich latach, informacji o stanie zdrowia, parametrów technicznych, wartości i lokalizacji nieruchomości.

Powyższe decyzje będą oparte o profilowanie, tj. automatyczną ocenę ryzyka ubezpieczeniowego zawarcia z Panią/Panem umowy ubezpieczenia (przy ocenie ryzyka ubezpieczeniowego) lub automatyczną ocenę Pani/Pana danych w celu ustalenia preferencji i domniemych potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i przedstawienia odpowiedniej oferty (przy celach marketingowych). Przykładowo: im więcej szkód miało miejsce w minionym okresie, tym większe może być ryzyko ubezpieczeniowe i w związku z tym wyliczona na podstawie automatycznej oceny ryzyka składka ubezpieczeniowa może być wyższa. W związku ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji ma Pani/Pan prawo do zakwestionowania tej decyzji, do wyrażenia własnego stanowiska lub do uzyskania interwencji człowieka (tj. przeanalizowania danych i podjęcia decyzji przez człowieka).

Okres przechowywania danych.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia. Administrator przestanie wcześniej przetwarzać dane wykorzystywane do celów marketingu bezpośredniego, w tym profilowania i celów analitycznych, jeżeli zgłosi Pani/Pan sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych w tych celach.

Odbiorcy danych.

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane zakładom reasekuracji, a także podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, m.in. dostawcom usług IT, podmiotom przetwarzającym dane w celu dochodzenia należności, agencjom marketingowym, agentom ubezpieczeniowym, podmiotom świadczącym usługi w zakresie likwidacji szkód, podmiotom archiwizującym lub usuwającym dane – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Administratora.

Przekazywanie danych poza EOG.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom znajdującym się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

**Prawa osoby, której dane dotyczą.**

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych (w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Administratora) - w szczególności prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu bezpośredniego oraz profilowania,
- wycofania zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych (w zakresie w jakim podstawą przetwarzania tych danych jest zgoda); wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem; wycofanie zgody na zautomatyzowane podejmowanie decyzji w celu marketingu bezpośredniego, nie oznacza sprzeciwu wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu bezpośredniego,
- przenoszenia danych osobowych (w zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w sposób zautomatyzowany i przetwarzanie to odbywa się na podstawie zgody lub na podstawie zawartej z Administratorem umowy), tj. do otrzymania od Administratora Pani/Pana danych osobowych, w



## ZAŁĄCZNIK nr 1 do polisy

### KLAUZULE DODATKOWE

#### UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ Z TYTUŁU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI I POSIADANEGO MIENIA

##### Klauzula Wyłączenia Chorób Zakaźnych LMA5396

###### Klauzula Wyłączenia Chorób Zakaźnych

1. Niezależnie od odmiennych postanowień niniejszej Umowy, odpowiedzialność Ubezpieczyciela nie obejmuje żadnej faktycznej ani domniemanej szkody, odpowiedzialności, choroby, płatności medycznej; ani żadnego uszkodzenia, odszkodowania, obrażenia ciała, schorzenia, zgonu, kosztu obrony, kosztu, wydatku; ani żadnej innej kwoty; które w sposób bezpośredni lub pośredni - i bez względu na dowolną inną przyczynę - przyczyniają się jednocześnie lub w dowolnej kolejności do Choroby Zakaźnej lub które z niej wynikają lub które zostały spowodowane przez Chorobę Zakaźną lub do których Choroba Zakaźna się przyczyniła lub które zainicjowała lub które w inny sposób pozostają w związku z Chorobą Zakaźną lub w związku z (faktycznymi bądź postrzeganymi) obawami o nią lub zagrożeniami z niej płynącymi.
2. Dla celów niniejszej dodatkowej klauzuli, pojęcia: szkoda, odpowiedzialność, choroba, płatność medyczna, uszkodzenie, odszkodowanie, obrażenie ciała, schorzenie, zgon, koszt obrony, koszt, wydatek, inna kwota, obejmują (między innymi) koszt poniesiony na oczyszczenie, detoksykację, usunięcie, monitorowanie lub testowanie Choroby Zakaźnej.
3. W rozumieniu niniejszej klauzuli, Choroba Zakaźna oznacza każdą chorobę, która może być przenoszona za pomocą dowolnej substancji lub dowolnego czynnika z dowolnego organizmu na inny organizm, przy czym:
  - 3.1. substancja lub czynnik obejmują (między innymi) wirusa, bakterię, pasożyta lub inny organizm, lub dowolną odmianę powyższych, bez względu na to czy są one uznawane za żywe oraz,
  - 3.2. metoda przeniesienia Choroby Zakaźnej, bezpośrednia lub pośrednia, obejmuje (między innymi) rozprzestrzenianie się drogą powietrzną lub poprzez płyny ustrojowe; przenoszenie się na powierzchnię, przedmiot, ciało stałe, ciecz lub gaz - lub z nich - lub przenoszenie się pomiędzy organizmami oraz,
  - 3.3. choroba, substancja lub czynnik mogą powodować lub narażać na obrażenie ciała, schorzenie, stres emocjonalny, szkodę w zdrowiu lub dobrostanie ludzi, szkodę w mieniu.

###### COMMUNICABLE DISEASE EXCLUSION (LMA 5396)

1. Notwithstanding any provision to the contrary within this policy, this policy does not cover all actual or alleged loss, liability, damage, compensation, injury, sickness, disease, death, medical payment, defence cost, cost, expense or any other amount, directly or indirectly and regardless of any other cause contributing concurrently or in any sequence, originating from, caused by, arising out of, contributed to by, resulting from, or otherwise in connection with a Communicable Disease or the fear or threat (whether actual or perceived) of a Communicable Disease.
2. For the purposes of this endorsement, loss, liability, damage, compensation, injury, sickness, disease, death, medical payment, defence cost, cost, expense or any other amount, includes, but is not limited to, any cost to clean -up, detoxify, remove, monitor or test for a Communicable Disease.
3. As used herein, a Communicable Disease means any disease which can be transmitted by means of any substance or agent from any organism to another organism where:
  - 3.1. the substance or agent includes, but is not limited to, a virus, bacterium, parasite or other organism or any variation thereof, whether deemed living or not, and
  - 3.2. the method of transmission, whether direct or indirect, includes but is not limited to, airborne transmission, bodily fluid transmission, transmission from or to any surface or object, solid, liquid or gas or between organisms, and
  - 3.3. the disease, substance or agent can cause or threaten bodily injury, illness, emotional distress, damage to human health, human welfare or property damage.

ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego); może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych,

- prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tzn. do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem danych lub z inspektorem ochrony danych. Dane kontaktowe wskazane są powyżej.

Informacja o wymogu podania danych

Podanie danych osobowych w związku z zawieraną umową jest konieczne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy ubezpieczenia. Podanie danych osobowych w celach marketingowych jest dobrowolne.

**Klauzula dotycząca dobrowolności złożenia oświadczeń**

Niniejsze oświadczenia składam dobrowolnie.

Załącznik do polisy nr 1 stanowi integralną część niniejszej umowy ubezpieczenia.

Warszawa, dnia 29/09/2023

.....  
miejsowość, data

PHU STRZECHA Krzysztof Mazur

PL 40-312 Katowice, ul. Miłowicka 1A

NIP: PL 934-11-33-24, REGON: 271890274

Tel.: +48 32 745 33 44, Fax: +48 32 700 76 20

(2)

.....  
pieczęć i podpis Ubezpieczającego

Robert  
Grzegorz  
Boguradzki

Elektronicznie podpisany  
przez Robert Grzegorz  
Boguradzki  
Data: 2023.09.29 12:49:22  
+02'00'

.....  
pieczęć i podpis Ubezpieczyciela

**W przypadku zaistnienia zdarzenia, zgłoszenia szkody można dokonać:**

- telefonicznie na nr infolinii: 22 212 2055
- elektronicznie na adres mailowy: [szkody.korporacyjne@interrisk.pl](mailto:szkody.korporacyjne@interrisk.pl)
- pisemnie na adres: InterRisk Kontakt - Szkody Korporacyjne; Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa

Zgłaszając szkodę należy przesłać w załączeniu wypełniony właściwy druk zgłoszenia szkody, który można pobrać ze strony InterRisk: [www.interrisk.pl](http://www.interrisk.pl)