



Polisa Pozostałe

903002303981

ORYGINAŁ

Okres ubezpieczenia od 2012-01-17 00:00 do 2013-01-16 24:00

Polisa jest wznowieniem polisy o numerze 903000300335.

Numer pakietu/Umowy generalnej			
Segment	Pakiet	PKD / 2007	Underwriter
B	0	52.29.B	00190

I. Dane Ubezpieczonego

Dokonano cesji na rzecz:

INGLOBI RADOŚLAW GAJEWSKI	
UI. SANNICKA 17 99-320 ŻYCHLIN	

II. Warunki ubezpieczenia

Lp.	Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Symbol	Suma ubezpieczenia zł	Składka zł
1	OC przewoźnika drogowego w ruchu krajowym - zakres podstawowy. Określona stawka rozliczeniowa 1,36%. Składka płatna jednorazowo, rozliczona na koniec okresu ubezpieczenia. Składka w wysokości 1354 PLN stanowi składkę bezzwrotną.	J01-01	100 000,00 USD	1 354,00

Słownie : jeden tysiąc trzysta pięćdziesiąt cztery złote

Składka razem

1 354,00

III. Informacja o ubezpieczeniu

Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia o symbolach: TM/OW025/1011 z zastosowaniem postanowień dodatkowych określonych poniżej:

--

IV. Forma i warunki płatności składki ubezpieczeniowej w przypadku płatności odroczonej

Płatna jednorazowo gotówką do dnia 2012-01-05	
Potwierdza się dokonanie wpłaty w kwocie 1 354,00 (słownie : jeden tysiąc trzysta pięćdziesiąt cztery złote)	

OŚWIADCZENIE UBEZPIECZYCIELA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (t. jedn. Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zmianami), Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń Ergo Hestia SA z siedzibą w Sopocie, przy ul. Hestii 1, informuje, że :

- jest administratorem Pana/i danych osobowych, pobranych zgodnie z treścią art. 815 k.c., które będą przez nas przetwarzane w celu wywiązania się z umowy ubezpieczenia oraz dla celów marketingu bezpośredniego naszych własnych produktów (usług).
- służy Panu/i prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, a przetwarzanie tych danych w celach innych, niż wymienione powyżej cele prawnie usprawiedliwione lub statutowe Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń Ergo Hestia SA z siedzibą w Sopocie albo osób trzecich, którym są przekazywane te dane - wymaga uzyskania Pana/i uprzedniej zgody.

OŚWIADCZENIE UBEZPIECZAJĄCEGO

Oświadczam, że zostało mi okazane i zapoznałem się z treścią pełnomocnictwa do zawarcia umowy ubezpieczenia w imieniu Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń Ergo Hestia SA oraz potwierdzam, że przed zawarciem umowy otrzymałem tekst Ogólnych Warunków Ubezpieczenia wraz z klauzulami dodatkowymi, na podstawie których umowę zawarto oraz zapoznałem się z nimi i zaakceptowałem ich treść.

Umowę ubezpieczenia zawarto w

ŻYCHLIN

dnia: 2012-01-05

Podpis Ubezpieczającego

[Podpis]

Podpis Ubezpieczyciela

[Podpis]

Wydrukowano programem:
iPegaz
2.13 2011-10-25 05:31

Telefoniczne Centrum Obsługi Klientów
Hestia Kontakt 0 801 107 107 *
lub 058 555 5 555

* opłata za połączenie zgodna z cennikiem operatora



EHM01010600031009