



Polisa Pozostała

903002295632

ORYGINAŁ

Okres ubezpieczenia od 2012-01-12 00:00 do 2013-01-11 24:00

Numer pakietu/Umowy generalnej

Polisa jest wznowieniem polisy o numerze 903000277819.

Segment	Pakiet	PKD / 2007	Underwriter
B	0	52.29.B	00190

I. Dane Ubezpieczonego

Dokonano cesji na rzecz:

INGLOBI RADOSŁAW GAJEWSKI	
Ul. SANNICKA 17 99-320 ŻYCHLIN	

II. Warunki ubezpieczenia

Lp.	Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Symbol	Suma ubezpieczenia zł	Składka zł
1	OC spedytora - zakres rozszerzony o spedycję materiałów niebezpiecznych. Określona stawka rozliczeniowa 0,68 %. Franszyza redukcyjna na szkody w spedycji materiałów niebezpiecznych - 5% szkody, nie mniej niż 400 EUR. Składka płatna jednorazowo, rozliczona na koniec okresu ubezpieczenia. Składka w wysokości 1061 PLN stanowi składkę bezzwrotną.	J03-02	300 000,00 USD	1 061,00

Słownie : jeden tysiąc sześćdziesiąt jeden złotych

Składka razem

1 061,00

III. Informacja o ubezpieczeniu

Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia o symbolach: TM/OW023/1011 z zastosowaniem postanowień dodatkowych określonych poniżej:

--

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

Płatna jednorazowo gotówką do dnia 2012-01-04	
---	--

Potwierdza się dokonanie wpłaty w kwocie 1 061,00 (słownie : jeden tysiąc sześćdziesiąt jeden złotych)

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: 2012-01-04

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