



Polisa

901006323298
ORYGINAŁ

Okres ubezpieczenia od 2010-12-15 00:00 do 2011-12-14 24:00

Polisa jest wznowieniem polisy o numerze 901004570170

Numer pakietu/Umowy generalnej

Segment	Pakiet	PKD2004	Underwriter
B	0	60	00431 (M)

I. Dane Ubezpieczonego

Łukasz Zając - „Solid Spedition”

ul. Zagajnikowa 1 / 3
05-500 Piaseczno

II. Warunki ubezpieczenia

Lp.	Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Symbol	Suma ubezpieczenia (zł)	Składka (zł)
1	OC przewoźnika drogowego w ruchu krajowym. Zakres rozszerzony o ryzyko rabunku. Odpowiedzialność cywilna przewoźnika w ruchu krajowym. Ogólna franszyza redukcyjna - 200 EUR. Zakres ubezpieczenia rozszerza się o: - szkody powstałe wskutek rabunku - franszyza redukcyjna 15% szkody, nie mniej niż 800 EUR. Z zakresu ubezpieczenia wyłącza się: - przewozy leków. - przewozy materiałów niebezpiecznych ADR.	J01-02	300 000,00 USD	2 500,00

Słownie złotych: dwa tysiące pięćset 00/100

Składka razem 2 500,00

III. Informacja o ubezpieczeniu

Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczeń o symbolach: TM/OW025/1011, oraz wniosku(ów) nr z zastosowaniem klauzul określonych poniżej - stanowiących integralną część umowy

Polisa jest wznowieniem polisy o numerze 901004570170.

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

Płatna przelewem do dnia 2010-12-28
Rach. bankowy: STU Ergo Hestia S.A., 81-731 Sopot, ul. Hestii 1, Bank Pekao S.A., 59 1240 6960 6013 9010 0632 3298

Wpłata na Indywidualne Konto Polisy
w Banku Pekao S.A.

59 1240 6960 6013 9010 0632 3298

Potwierdza się dokonanie wpłaty w kwocie 0,00 (słownie złotych: 00/100)

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

Warszawa

dnia: 2010-12-14

Podpis Ubezpieczającego

Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń
Ergo Hestia SA
Akacja nr 013977
Beata Świeżewska
Pośrednictwo Ubezpieczeniowe
kom. 553 857 346

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

* opłata za połączenie równa jednokrotności taryfikacyjnej TP SA



EHM01010109010701

Wydrukowano programem:
Pegaz 1 75.0546
Wariant A