



Polisa Pozostała

903000988837
ORYGINAŁ

Okres ubezpieczenia od 2011-05-27 00:00 do 2012-05-26 24:00

Numer pakietu/Umowy generalnej

Segment	Pakiet	PKD / 2004	Underwriter
B	0	60.24	

I. Dane Ubezpieczonego

Dokonano cesji na rzecz:

"ADEX" Przedsiębiorstwo Wielobranżowe Waldemar Różak
Ul. Jabłoniowa 32 62-200 GNIEZNO

II. Warunki ubezpieczenia

Lp.	Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Symbol	Suma ubezpieczenia zł	Składka zł
1	OC przewoźnika drogowego w ruchu krajowym - zakres rozszerzony oraz obejmujący rabunek	J01-02	300 000,00 USD	5 040,00

Słownie : pięć tysięcy czterdzieści złotych

Składka razem

5 040,00

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 2011-05-26

Potwierdza się dokonanie wpłaty w kwocie 5 040,00 (słownie : pięć tysięcy czterdzieści złotych)

OŚWIADCZENIE UBEZPIECZAJĄCEGO

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. 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, celach prawnie usprawiedliwionych 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
Gniezno

dnia: 2011-05-26

Podpis Ubezpieczającego

Waldemar Różak

Podpis Ubezpieczyciela

KOMPLEKS
Radostaw Wałkowski
62-200 Gniezno, ul. Moniuszki
tel./fax 61 411 1010

Wydrukowano programem
iPegaz
2.01 2011-04-11 14:10

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

* opłata za połączenie zgodna z cennikiem operatora



EHM01010600031009

Hestia Kontakt 801 107 107*, 58 555 5 555

* opłata za połączenie zgodna z cennikiem operatora

www.ergohestia.pl