



Polisa Pozostała

903001855396

ORYGINAL

Okres ubezpieczenia od 2011-10-15 00:00 do 2012-10-14 24:00

Polisa jest wznowieniem polisy o numerze 903000111191.

Numer pakietu/Umowy generalnej			
Segment	Pakiet	PKD / 2004	Underwriter
B	0	60.24.B	00325

I. Dane Ubezpieczonego

Dokonano cesji na rzecz:

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

II. Warunki ubezpieczenia

Lp.	Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Symbol	Suma ubezpieczenia zł	Składka zł
1	Odpowiedzialność cywilna przewoźnika za powstałe w okresie ubezpieczenia całkowite lub częściowe zaginięcie towaru lub za jego uszkodzenie w międzynarodowym transporcie samochodowym, rozszerzenie ochrony o OCPD za przewozy AGD, opon i części samochodowych, wyrobów tytoniowych, wyrobów czekoladowych oraz kawy.	J02-02	300 000,00 USD	7 390,00

Słownie : siedem tysięcy trzysta dziewięćdziesiąt złotych

Składka razem

7 390,00

III. Informacja o ubezpieczeniu

Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia o symbolach: TM/OW026/1011 z zastosowaniem postanowień dodatkowych określonych poniżej:

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

Płatność ratami, przelewem. Kwoty i terminy płatności: 3695,00 zł do 2011-10-21, 3695,00 zł do 2012-04-13
Rachunek bankowy: STU Ergo Hestia S.A., 81-731 Sopot, ul. Hestii 1, Bank Pekao S.A., 49 1240 6960 6013 9030 0185 5396

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

49 1240 6960 6013 9030 0185 5396

Potwierdza się dokonanie wpłaty w kwocie 0,00 zł (słownie : 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),
stosuję Pana/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 akceptuję ich treść.

Umowę ubezpieczenia zawarto w

Gniezno

dnia: 2011-10-14

Podpis Ubezpieczającego

[Podpis]

KOMPLEKS
Radosław Walkowski
62-200 Gniezno, ul. Moniuszki 3
tel./fax 61/425 11 76

Wydrukowano programem:
iPegaz
2.12.2011-09-28 05:30

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

* opłata za połączenie zgodna z cennikiem operatora

EHM01010600031009