



Polisa Pozostała

903001470747

ORYGINAŁ

Okres ubezpieczenia od 20 11-08-09 16:00 do 2012-08-08 24:00

Numer pakietu/Umowy generalnej

Segment	Pakiet	PKD / 2007	Underwriter
B	0	49	

I. Dane Ubezpieczonego

Dokonano cesji na rzecz:

LOGISTYCZNE PRZEDSIĘBIORSTWO
USŁUGOWO-HANDLOWE
Ul. JARZĘBINOWA 9 78-550 Czaplinek

II. Warunki ubezpieczenia

Lp.	Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Symbol	Suma ubezpieczenia zł	Składka zł
1	OC spedytora - zakres podstawowy	J03-01	500 000,00 USD	800,00

Słownie : osiemset złotych

Składka razem

800,00

III. Informacja o ubezpieczeniu

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

ORGANIZOWANIE TRANSPORTU CHŁODNICZEGO - MROŻONKI
ORGANIZOWANIE TRANSPORTU RÓŻNEGO

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

Płatna jednorazowo przelewem do dnia 2011-08-16

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

73 1240 6960 6013 9030 0147 0747

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),
- 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

CZAPLINEK

dnia: 2011-08-09

Podpis Ubezpieczonego

Podpis Ubezpieczyciela

AGENCJA Nr 4952
Towarzystwa Ubezpieczeń
Ergo Hestia S.A.
PIRMA "PRZYSZŁOŚĆ"
Andrzej Wesolowski

Wydrukowano programem:
iPegaz
2.10 2011-08-05 10:17

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

* opłata za połączenie zgodna z cennikiem operatora



EHM01010600031009