



Polisa Pozostała

903000622039

ORYGINAŁ

Okres ubezpieczenia od 2011-03-23 00:00 do 2012-03-22 24:00

Numer pakietu/Umowy generalnej			
Segmen	Pakiet	PKD	Underwriter
A	0		00166

Polisa jest wznowieniem polisy o numerze 901005014050.

I. Dane Ubezpieczonego

Dokonano cesji na rzecz:

WŁAD - TRANS Władysław Woźniak	
Ul. Staszica 25 43-173 Łaziska Górne	

II. Warunki ubezpieczenia

Lp.	Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Symbol	Suma ubezpieczenia zł	Składka zł
1	<p>OC przewoźnika drogowego w ruchu międzynarodowym : rodzaj przewożonych towarów: różne z wyłączeniem RTV, elektroniki, alkoholu, tytoniu i wyrobów tytoniowych, leków. Zakres terytorialny: kraje Unii Europejskiej Składka zaliczkowa: 0,2%. Ostateczne rozliczenie składki nastąpi na podstawie rzeczywistego obrotu towarowego Ubezpieczonego, które jest zobowiązany przedstawić do 30 dni po zakończeniu okresu ubezpieczenia. Składka depozytowa: 19 200,00 PLN Franszyza reddykcyjna: 10% wysokości odszkodowania, nie mniej niż 300,00 EUR. Klauzule dodatkowe: - 10/11/03 - Instytutowa Klauzula Wyłączająca Ryzyko Skażenia Radioaktywnego, Broń Chemiczną, Biologiczną, Biochemiczną oraz Elektromagnetyczną. Klauzula niskiej szkodowości: Niniejszym uzgodniono, że o ile łączna szkodowość z tytułu ubezpieczenia mienia za dany rok polisowy nie przekroczy: 1. 20% , po zakończeniu tego rocznego ubezpieczenia STU Ergo Hestia SA przy rozliczaniu składki minimalnej i depozytowej zrezygnuje ze 100% składki dodatkowej, wynikającej z różnicy pomiędzy rzeczywistą składką należną a minimalną składką depozytową; 2. 40% , po zakończeniu tego rocznego ubezpieczenia STU Ergo Hestia SA przy</p>	J02-00	500 000,00 USD	19 200,00

Słownie : dziewiętnaście tysięcy dwieście złotych

Składka razem

19 200,00

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

<p>Płatna ratalnie, przelewem. Kwoty i terminy płatności: 4800,00 zł do 2011-03-28, 4800,00 zł do 2011-05-22, 4800,00 zł do 2011-08-22, 4800,00 zł do 2011-11-21 Rach. bankowy: STU Ergo Hestia S.A., 81-731 Sopot, ul. Hestii 1, Bank Pekao S.A., 06 1240 6960 6013 9030 0062 2039</p>	<p>Wpłata na Indywidualne Konto Polisy w Banku Pekao S.A. 06 1240 6960 6013 9030 0062 2039</p>
<p>Potwierdza się dokonanie wpłaty w kwocie 0 (słownie :)</p>	

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 przedniej 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

Łaziska Górne

dnia: 2011-03-21

Podpis Ubezpieczającego

Podpis Ubezpieczyciela

GRZEGORZ BOJDOŁ
Agent nr 4701
NF zezwolenia PUNU 69305/97

Wydrukowano programem:
iPegaz
2.01 2011-02-23 16:05

43-173 Łaziska Górne, ul. Ks. Głowińskiego 13
Telefoniczne Centrum Obsługi Klienta
Hestia Kontakt 0 801 107 107 *
lub 058 555 5 555



EHM01010600031009

* opłata za połączenie zgodna z cennikiem operatora