



Polisa Pozostałe

903002302963

ORYGINAŁ

Okres ubezpieczenia od 2012-01-07 00:00 do 2013-01-06 24:00

Numer pakietu/Umowy generalnej

Segment	Pakiet	PKD / 2007	Underwriter
A	0	49.41.Z	00466

I. Dane Ubezpieczonego

Dokonano cesji na rzecz:

STARMOT Sp. z o.o.

Ul. Białowieska 2 71-010 Szczecin

II. Warunki ubezpieczenia

Lp.	Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Symbol	Suma ubezpieczenia zł	Składka zł
1	<p>Ubezpieczenie OC przewoźnika drogowego w ruchu krajowym.</p> <p>Suma gwarancyjna na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia.</p> <p>Rodzaj środków transportu : transport drogowy - samochodowy.</p> <p>Rodzaj przewożonego mienia objętego ochroną ubezpieczeniową: wszystkie przewożone towary, w tym mienie osób trzecich: artykuły spożywcze, opakowania zwrotne, papierosy, elektronika, kawa, alkohol, leki z zastrzeżeniem wyłączeń (zgodnie z OWU).</p> <p>Franszyza redukcyjna: - dla ryzyka rabunku: 15% szkody, nie mniej niż 800,-EUR, - dla pozostałych szkód: 200,-EUR.</p>	J01-00	1 000 000,00 PLN	5 880,00

Słownie : pięć tysięcy osiemset osiemdziesiąt złotych

Składka razem

5 880,00

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 ratalnie, przelewem. Kwoty i terminy płatności: 2940,00 zł do 2012-01-19, 2940,00 zł do 2012-07-06
Rach. bankowy: STU Ergo Hestia S.A., 81-731 Sopot, ul. Hestii 1, Bank Pekao S.A., 97 1240 6960 6013 9030 0230 2963

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

97 1240 6960 6013 9030 0230 2963

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
Szczecin

dnia: 2012-01-05

Podpis Ubezpieczającego

Bożena

Podpis Ubezpieczyciela
Zespołu Ubezpieczeń

Monika Serżysko

Wydrukowano programem:
iPegaz
2.13 2011-10-25 05:31

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

* opłata za połączenie zgodna z cennikiem operatora



EHM01010600031000