



Polisa Pozostałe

903000588345

ORYGINAŁ

Okres ubezpieczenia od 2011-03-22 00:00 do 2012-03-21 24:00

Numer pakietu/Umowy generalnej

Polisa jest wznowieniem polisy o numerze 901005086032.

Segment	Pakiet	PKD / 2007	Underwriter
B	0	49	00364

I. Dane Ubezpieczonego

Dokonano cesji na rzecz:

Transport Ciężarowy Handel i Usługi Tomasz
Tyczyński
Turkowice 145 62-700 Turek

II. Warunki ubezpieczenia

Lp.	Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Symbol	Suma ubezpieczenia zł	Składka zł
1	Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej Przewoźnika Drogowego w Ruchu Krajowym. Zakres Rozszerzony. Rozszerzenie o Ryzyko Rabunku.	J01-02	300 000,00 USD	906,00

Słownie : dziewięćset sześć złotych

Składka razem

906,00

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 2011-03-14

Potwierdza się dokonanie wpłaty w kwocie 906,00 (słownie : dziewięćset sześć złotych)

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
Turek

dnia: 2011-03-14

Podpis Ubezpieczającego

[Podpis]

Podpis Ubezpieczyciela

[Podpis]
AGENCJA OŚWIADCZENIOWO-KREDYTOWA
ul. Mopli 18, 62-700 Turek
NIP 585-000-16-90 REGON 1421080
tel./fax 632895321, tel. 502 060 000



EHM01010600031009

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

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

* opłata za połączenie zgodna z cennikiem operatora

Hestia Kontakt 801 107 107*, 58 555 5 555
*opłata za połączenie zgodnie z cennikiem operatora
www.ergohestia.pl