



903002476394
ORYGINAŁ

Polisa Pozostałe

Okres ubezpieczenia od 2012-02-07 00:00 do 2013-02-06 24:00

Polisa jest wznowieniem polisy o numerze 903000395658.

Numer pakietu/Umowy generalnej

Segment	Pakiet	PKD / 2007	Underwriter
B	0	52.29.C	00278

I. Dane Ubezpieczonego

Dokonano cesji na rzecz:

STM GROUP
SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Al. Piłsudskiego 73 10-449 OLSZTYN

II. Warunki ubezpieczenia

Lp.	Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Symbol	Suma ubezpieczenia zł	Składka zł
1	ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA SPEDYTORA. PKD 52.21.Z ORGANIZACJA PRZEWOZÓW OD DOSTAWCY DO ODBIORCY.	J03-00	200 000,00 EUR	2 400,00

Słownie : dwa tysiące czterysta złotych

Składka razem

2 400,00

III. Informacja o ubezpieczeniu

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

PKD 52.21.Z ORGANIZACJA PRZEWOZÓW TOWARÓW OD DOSTAWCY DO ODBIORCY. SPEDYCJA MIĘDZYNARODOWA.

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

Płatna ratalnie, przelewem. Kwoty i terminy płatności: 600,00 zł do 2012-02-13, 600,00 zł do 2012-05-07, 600,00 zł do 2012-08-06, 600,00 zł do 2012-11-05
Rach. bankowy: STU Ergo Hestia S.A., 81-731 Sopot, ul. Hestii 1, Bank Pekao S.A., 38 1240 6960 6013 9030 0247 6394

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

38 1240 6960 6013 9030 0247 6394

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

OLSZTYN

dnia: 2012-02-06

STM Group Sp. z o.o.

Podpis Ubezpieczającego
ul. Piłsudskiego 73 10-449 Olsztyn
tel./fax + 48 89 533 9447
tel./fax + 48 89 533 9448
tel./fax + 48 89 533 9449
NIP 739 351 81 79
REGON 280069842

Wydrukowano programem:
iPegaz
2.20.3 2012-02-03 05:31

POŚREDNICTWO UBEZPIECZENIOWE

Podpis Ubezpieczyciela
Zofia Guzikowska
70-089 Olsztyn, ul. Węskławska 38/27
tel./fax 89 534 05 33; kom. 504 287 919

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

* opłata za połączenie zgodna z cennikiem operatora



EHM01010600031009