



EHM01010600031202



903012344595

Polisa nr 903012344595 ORYGINAŁ

Polisa jest wznowieniem polisy o numerze 903011655128.

Segment: **B**

Okres ubezpieczenia od **2017-10-27 00:00** do **2018-10-26 24:00**

Ubezpieczający

nazwa **ORGANIZATOR SYSTEMÓW TRANSPORTOWYCH PAWEŁ DĄBROWSKI, NIP: 7411702210, REGON: 510641218**
dane kontaktowe **14-100 OSTRÓDA, UL. SZMARAGDOWA 17, TEL. 883 260 044**

Ubezpieczony

nazwa **ORGANIZATOR SYSTEMÓW TRANSPORTOWYCH PAWEŁ DĄBROWSKI, NIP: 7411702210, REGON: 510641218**
dane kontaktowe **14-100 OSTRÓDA, UL. PIASTOWSKA 2 / 83, TEL. 883 260 044**

Rodzaj prowadzonej działalności (PKD 2007)

Lp.	Symbol	Opis	PKD główne
1	49.41.Z	Transport drogowy towarów	Tak

Produkt ubezpieczeniowy

Lp.	Symbol	Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Waluta	Składka [PLN]
1	J03-02	OC spedytora - Przewóz AGD/RTV/KOMP	300 000,00	USD	1 420,00
RAZEM DO ZAPŁATY					1 420,00

Klauzule dodatkowe

Polisę sporządzono na podstawie wniosku z dnia 07.10.2016. Franszyzy zgodnie z OWU. Zakres rozszerzony o przez państwa, na terytorium, których toczą się rewolucje, zamieszki, rebelia itp - franszyza redukcyjna za szkody w spedycji do tych krajów -10% szkody, nie mniej niż 400 Euro. Dodatkowo rozszerzenie spedycji o materiały niebezpieczne - franszyza redukcyjna w wysokości 5% szkody, nie mniej niż 400 Euro
Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia o symbolach: TM/OW023/1601.

Płatności

nr konta **54 1240 6960 6013 9030 1234 4595**
terminy i kwoty płatności **I rata 2017-10-24, 710,00 zł; II rata 2018-04-26, 710,00 zł**
Wybrany sposób płatności pierwszej raty składki: przelew.

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, 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 Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń Ergo Hestia SA z siedzibą w Sopocie albo osób trzecich, którym przekazywane są 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.
Oświadczam, że udzieliłem powyższych informacji zgodnie ze swoją najlepszą wiedzą i Oświadczam, że znane są mi sankcje przewidziane w art. 815 § 3 Kodeksu Cywilnego za udzielenie Ubezpieczycielowi nieprawdziwych informacji istotnych dla oceny ryzyka.
Oświadczam, że wyrażam zgodę by moje dane osobowe, przekazane Sopockiemu Towarzystwu Ubezpieczeń Ergo Hestia SA z siedzibą w Sopocie, mogły być udostępnione Sopockiemu Towarzystwu Ubezpieczeń na Życie Ergo Hestia SA z siedzibą w Sopocie oraz podmiotom wymienionym na stronie internetowej, pod adresem: www.ergohestia.pl do przetwarzania dla celów marketingu bezpośredniego ich własnych produktów (usług).
* Od wyrażenia zgody na powyższe nie uzależnia się zawarcia umowy ubezpieczenia. W przypadku braku zgody Ubezpieczającego na treść powyższej klauzuli, prosimy o jej wykreślenie w całości.

POŚREDNICTWO UBEZPIECZENIOWE
Marcin Maj
14-100 Ostróda, ul. Czarnieckiego 13/8
tel. 89 676 34 83, 89 646 34 84
zewz: PUNO nr 134533/99; kom. 602 446 020
NIP 7411234567; tel. 89 62537
podpis przedstawiciela:
STU ERGO HESTIA S.A.

Paweł Dąbrowski
✓
.....
podpis Ubezpieczającego

2017-10-17, Ostróda
.....
data i miejsce zawarcia umowy ubezpieczenia

OST
ORGANIZATOR SYSTEMÓW TRANSPORTOWYCH
Paweł Dąbrowski
ul. Szmaragdowa 17, 14-100 Wałdowo
NIP: 741-170-22-10, REGON: 510641218