



Polisa

901005749290
 ORYGINAŁ

Okres ubezpieczenia od 2010-07-21 12:00 do 2011-07-20 24:00

Numer pakietu/Umowy generalnej			
Segment	Pakiet	PKD2007	Underwriter
B	0	49	

I. Dane Ubezpieczonego

Firma Transportowo Handlowa BADORA S.C.
 ul. Festynowa 14a
 42-280 Częstochowa

II. Warunki ubezpieczenia

Lp.	Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Symbol	Suma ubezpieczenia (zł)	Składka (zł)
1	Przewożone towary: Art. Budowlane ,przemysłowe ,stałe i sypkie Ładunki podwyższonego ryzyka – NIE Zakres ubezpieczenia: Podstawowy z rozszerzeniem zakresu ubezpieczenia o szkody powstałe wskutek rabunku (rozboju) Liczba pojazdów : 5 zestawów –ciągnik siodłowy + naczepa Przewidywany przychód z przewozów : 300.000,-zł Suma ubezpieczenia na zdarzenie : 100.000,-EURO	J02-02	100 000,00 USD	1 100,00

Słownie złotych: jeden tysiąc sto 00/100

Składka razem

1 100,00

III. Informacja o ubezpieczeniu

Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczeń o symbolach: TM/OW026/0708 oraz wniosku(ów) nr z zastosowaniem klauzul określonych poniżej - stanowiących integralną część umowy

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

Płatna jednorazowo, przelewem do dnia 2010/08/04.
 Rachunek bankowy: STU Ergo Hestia S.A., 81-731 Sopot, ul. Hestii 1, Bank Pekao S.A., 03 1240 6960 6013 9010 0574 9290

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

03 1240 6960 6013 9010 0574 9290

Potwierdza się dokonanie wpłaty w kwocie 0,00 (słownie złotych: 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
 Częstochowa

dnia: 2010-07-21

Podpis Ubezpieczającego

Zadare

Ubezpieczenie
 Agnieszka RACZ-SOCHA
 ul. 3 Maja 20-42-200 Częstochowa
 tel./fax 034 361 48 47 kom. 601199 690
 Rejon 240171796 NIP 585-000-16-90
 Telefoniczne Centrum Obsługi Klientów
 Hestia Kontakt 0 801 107 107 *
 lub 058 555 5 555



EHM01010109010701

Wydrukowano programem:
 PegazNET 2.1.240
 Wariant A

* opłata za połączenie równa jednokrotność taryfikacyjnej TP SA

DU001/0703