



Polisa Pozostała

903002055684

ORYGINAŁ

Okres ubezpieczenia od 2011-11-23 00:00 do 2012-11-22 24:00

Numer pakietu/Umowy generalnej			
Segment	Pakiet	PKD / 2007	Underwriter
B	0	49.41.Z	

I. Dane Ubezpieczonego

Dokonano cesji na rzecz:

TRAFFICPOL - MAGDALENA GODULA	
Ul. Macierzanki 31 43-300 BIELSKO-BIAŁA	

II. Warunki ubezpieczenia

Lp.	Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Symbol	Suma ubezpieczenia zł	Składka zł
1	OC przewoźnika drogowego w ruchu międzynarodowym - zakres rozszerzony o przewozy opon i części samochodowych. W przewozie opon i części samochodowych zastosowanie ma specjalna franszyza redukcyjna w wysokości 5% szkody nie mniej jak 300 EURO	J02-02	200 000,00 EUR	3 700,00

Słownie : trzy tysiące siedemset złotych

Składka razem

3 700,00

III. Informacja o ubezpieczeniu

Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia o symbolach: TM/OW026/1011 z zastosowaniem postanowień dodatkowych określonych poniżej:

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

Płatna ratalnie, przelewem. Kwoty i terminy płatności: 1850,00 zł do 2011-11-29, 1850,00 zł do 2012-05-22 Rach. bankowy: STU Ergo Hestia S.A., 81-731 Sopot, ul. Hestii 1, Bank Pekao S.A., 23 1240 6960 6013 9030 0205 5684	Wpłata na Indywidualne Konto Polisy w Banku Pekao S.A. <b>23 1240 6960 6013 9030 0205 5684</b>
---	---

Potwierdza się dokonanie wpłaty w kwocie 0,00 zł (słownie : 00/100)

OŚWIADCZENIE UBEZPIECZAJĄCEGO

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 umowa zawarto oraz zapoznałem się z nimi i zaakceptowałem ich treść.

Umowę ubezpieczenia zawarto w

Bielsko-Biała

dnia: 2011-11-22

*Magdalena Godula*  
43-300 Bielsko-Biała  
ul. Macierzanki 31  
Podpis Ubezpieczającego  
tel. kom. +48 897 172 00 REJON 072848560  
tel./fax +48 33 810 72 89 NIP 585-000-16-90

AGENCJA UBEZPIECZENIOWA  
ARTEX  
ARKADIUSZ MIKOŁAJSKI  
tel/fax 0-33-812-66-60  
tel.kom. 0-602-246-997  
Podpis Ubezpieczyciela



EHM01010600031009

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