



Polisa

901005532836
ORYGINAŁ

Okres ubezpieczenia od 2010-10-13 00:00 do 2011-10-12 24:00

Numer pakietu/Umowy generalnej

| | | | |
|---------|--------|---------|-------------|
| Segment | Pakiet | PKD2007 | Underwriter |
| B | 0 | 49 | |

I. Dane Ubezpieczonego

V-LOGISTICS SP. Z O.O.

ul. Gen. Władysława Sikorskiego 6A / 20
15-677 Białystok

II. Warunki ubezpieczenia

| Lp. | Przedmiot i zakres ubezpieczenia | Symbol | Suma ubezpieczenia (zł) | Składka (zł) |
|-----|--|--------|-------------------------|--------------|
| 1 | Przedmiotem ubezpieczenia jest odpowiedzialność cywilna spedytora. | J03-01 | 300 000,00 USD | 940,00 |

Słownie złotych: dziewięćset czterdzieści 00/100

Składka razem

940,00

III. Informacja o ubezpieczeniu

Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczeń o symbolach: TM/OW023/0708 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 2010/10/12.
Rachunek bankowy: STU Ergo Hestia S.A., 81-731 Sopot, ul. Hestii 1, Bank Pekao S.A., 11 1240 6960 6013 9010 0553 2836

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

11 1240 6960 6013 9010 0553 2836

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

Łapy

dnia: 2010-10-12

Podpis Ubezpieczonego
V-LOGISTICS Sp. z o.o.
15-667 Białystok
ul. Gen. Wł. Sikorskiego 6A, lok. 20
NIP PL 5423180816, REGON 200386105
tel./fax + 48 85 811-08-70
KRS 0000364829

Podpis Ubezpieczyciela
CERNY
WROBLEWSKA
Łapy, ul. Armii Krajowej 1
tel. 085 715 19 10
NIP 542-101-52-52

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

*opłata za połączenie równa jednemu taryfikacyjnej TP SA



EHM01010109010701

Wydrukowano programem:
PegazNET 2.1.244
Wariant A

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