



903003659009

**ORYGINAŁ**

Polisa Pozostała

Okres ubezpieczenia od 2012-08-30 00:00 do 2013-08-29 24:00

|                                |        |            |             |
|--------------------------------|--------|------------|-------------|
| Numer pakietu/Umowy generalnej |        |            |             |
| Segment                        | Pakiet | PKD / 2007 | Underwriter |
| B                              | 0      | 46.72.Z    |             |

**I. Dane Ubezpieczonego**

**Dane ubezpieczającego**

PRZEDSIĘBIORSTWO WIELOBRANŻOWE "TRANS-STAL"  
ARKADIUSZ SKOTARCZAK  
  
Ul. NIKŁOWA 4  
85-453, BYDGOSZCZ

PRZEDSIĘBIORSTWO WIELOBRANŻOWE "TRANS-STAL"  
ARKADIUSZ SKOTARCZAK  
  
Ul. NIKŁOWA 4  
85-453, BYDGOSZCZ

**II. Warunki ubezpieczenia**

| Lp. | Przedmiot i zakres ubezpieczenia                                     | Symbol | Suma ubezpieczenia<br>zł | Składka<br>zł |
|-----|--|--------|--------------------------|---------------|
| 1   | OC przewoźnika drogowego w ruchu międzynarodowym - zakres podstawowy | J02-01 | 300 000,00 USD           | 1 920,00      |

Słownie : jeden tysiąc dziewięćset dwadzieścia złotych

Składka razem

1 920,00

**III. Informacja o ubezpieczeniu**

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

Nr sprawy: PB/01/119/08/2012

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

Płatna ratalnie, przelewem. Kwoty i terminy płatności: 480,00 zł do 2012-09-05, 480,00 zł do 2012-11-28, 480,00 zł do 2013-02-27, 480,00 zł do 2013-05-29  
Rach. bankowy: STU Ergo Hestia S.A., 81-731 Sopot, ul. Hestii 1, Bank Pekao S.A., 87 1240 6960 6013 9030 0365 9009

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

**87 1240 6960 6013 9030 0365 9009**

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.

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.

Umowę ubezpieczenia zawarto w

BYDGOSZCZ

dnia: 2012-08-29

Podpis Ubezpieczającego

Podpis Ubezpieczyciela

**STU ERGO HESTIA S.A.**  
Agencja Ubezpieczeniowa  
**P.W. "CRISTOFERSON"**  
85-015 Bydgoszcz, ul. Markwarta 11A/1  
tel. kom. 601 555 555, tel. 58 330 19 60  
Telefoniczne Centrum Obsługi Klienta  
Hestia Kontakt 801 107 107 @op.pl  
lub 058 555 5 555

Wydrukowano programem:  
iPegaz  
2.40.2 2012-07-19 14:25



EHM01010600031202