



Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń Ergo Hestia SA
ul. Hestii 1, 81-731 Sopot. Numer KRS 000026812 Sędu
Rejonowego Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego.
NIP 585-000-16-90. Wysokość kapitału zakładowego,
który został opłacony w całości: 165 980 900 zł.



EHM01010600031202

903008658867

Polisa nr 903008658867 ORYGINAŁ

Polisa jest wznowieniem polisy o numerze 903006648428.

Segment: B

Okres ubezpieczenia od **2015-02-07 00:00** do **2016-02-06 24:00**

Ubezpieczający/Ubezpieczony

nazwa **KAROL CHRUŚCIK KATRANS, NIP: 5050044551, REGON: 060627666**
dane kontaktowe **21-020 MILEJÓW 163**

Rodzaj prowadzonej działalności (PKD 2007)

Lp.	Symbol	Opis	PKD główne
1	49.41.Z	Transport drogowy towarów	Tak
2	45.11.Z	Sprzedaż hurtowa i detaliczna samochodów osobowych i furgonetek	Nie

Produkt ubezpieczeniowy

Lp.	Symbol	Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Waluta	Składka [PLN]
1	J01-10	OC przewoźnika drogowego w ruchu krajowym - Przewóz samochodów wykupiono dodatkowe klauzule: 08A oraz 08B i klauzule nr.11	150 000,00	EUR	2 088,00
RAZEM DO ZAPŁATY					2 088,00

Klauzule dodatkowe

Zgoda - PLY/947/026/02/2015
Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia o symbolach: AB-OCPDK-01/12.

Płatności

Wybrany sposób płatności: gotówka. Potwierdza się dokonanie wpłaty w kwocie **2 088,00 zł**.

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.

Jan Włosek

podpis przedstawiciela:
STU ERGO HESTIA S.A.

podpis Ubezpieczającego

2015-02-05, łączna

data i miejsce zawarcia umowy ubezpieczenia