



EHM01010600031202



903011409970

Polisa nr 903011409970 ORYGINAŁ

Polisa jest wznowieniem polisy o numerze 903009660246.

Segment: A Underwriter: 000519

Okres ubezpieczenia od **2016-08-31 00:00** do **2017-08-30 24:00****Ubezpieczający/Ubezpieczony**nazwa **HERMESPOL SP. Z O.O., NIP: 7772679136, REGON: 631544964**
dane kontaktowe **63-005 KLESZCZEWO, UL. ŚREDZKA 8****Rodzaj prowadzonej działalności (PKD 2007)**

Lp.	Symbol	Opis	PKD główne
1	49.41.Z	Transport drogowy towarów	Tak

Produkt ubezpieczeniowy

Lp.	Symbol	Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Waluta	Składka [PLN]
1	J03-00	OC spedytora Zakres: - opracowanie instrukcji wysyłkowej, - wybór firmy transportowej (przewoźnika), - zawieranie umów o przewóz i przygotowanie dokumentów związanych z przewozem, - załadunek, - przeładunek, - wyładunek, - kontrola ilościowa, wagowa i gabarytowa przesyłek, - pakowanie, przepakowanie przesyłek, - zgłaszanie przesyłki do ubezpieczenia i odprawy celnej.	100 000,00	USD	2 462,00
RAZEM DO ZAPŁATY					2 462,00

Klauzule dodatkowe

Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia o symbolach: TM/OW023/1601.

Płatnościnr konta ***88 1240 6960 6013 9030 1140 9970**
terminy i kwoty płatności **2016-08-26, 2 462,00 zł**
Wybrany sposób płatności: przelew.**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.

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.

Przemysław Piotrowski

podpis przedstawiciela
STU ERGO HESTIA SA
C.D.U. RETINGER & PIOTROWSKI
62-064 Pławyńska ul. Zielarska 44
tel. kom. 507 116992. 500150656
NIP 779-107-38-48 REGON 630620108

podpis Ubezpieczającego

2016-08-12, LUBOŃ

data i miejsce zawarcia umowy ubezpieczenia

HERMESPOL Sp. z o.o.
ul. Średzka 8, 63-005 Kleszczewo
tel. 61 65-35-168, fax 61 65-35-166
Regon 631544964, NIP 777-26-79-136