



EHM01010600031202



903008534369

Polisa nr **903008534369** ORYGINAŁSegment: **B**Okres ubezpieczenia od **2015-01-13** 14:00 do **2016-01-12** 24:00

Ubezpieczający/Ubezpieczony

nazwa **SPARROWS AGNIESZKA WRÓBLEWSKA, NIP: 6222678734, REGON: 360335960**
dane kontaktowe **63-400 OSTRÓW WIELKOPOLSKI, UL. LETNIA 5**

Rodzaj prowadzonej działalności (PKD 2007)

Lp.	Symbol	Opis	PKD główne
1	49.41.Z	Transport drogowy towarów	Tak
2	52.10.B	Magazynowanie i przechowywanie pozostałych towarów	Nie
3	52.21.Z	Działalność usługowa wspomagająca transport lądowy	Nie

Produkt ubezpieczeniowy

Lp.	Symbol	Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Waluta	Składka [PLN]
1	J03-01	OC spedytora - Przewóz ADR Rozszerzenie o OCS za spedycję materiałów niebezpiecznych zastosowanie ma zwykła stawki o 5% oraz specjalna franszyza redukcyjna na szkody w spedycji tych towarów - w wysokości 5% szkody, nie mniej niż 400,- EUR	300 000,00	USD	980,00
RAZEM DO ZAPŁATY					980,00

Klauzule dodatkowe

Rodzaj prowadzonej działalności (PKD 2007): 52.24.C Przeladunek towarów w pozostałych punktach przeladunkowych 52.29.C Działalność pozostałych agencji transportowych
Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia o symbolach: TM/OW023/1011.

Płatności

nr konta **90 1240 6960 6013 9030 0853 4369**terminy i kwoty płatności **2015-01-20, 980 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.

podpis przedstawiciela:
STU ERGO HESTIA S.A.**AGENCJA UBEZPIECZENIOWA**
Natalia Śliwka
62-700 Turek, ul. Poduchowne 3
NIP 668-193-75-14 REGON 302455155
tel. 667 321 467
e-mail: agencja-ubezpieczen@wp.pl

podpis Ubezpieczającego

Agnieszka Wróblewska
ul. Letnia 5, 63-400 Ostrów Wielkopolski
NIP: PL 6222678734, REGON: 360335960
tel. +48 509 059 229, fax. +48 62 738 24 46
e-mail: info@sparrows.pl

2015-01-13, Turek

data i miejsce zawarcia umowy ubezpieczenia