



Polisa Pozostałe

903000896581

ORYGINAŁ

Okres ubezpieczenia od 2011-05-18 00:00 do 2012-05-17 24:00

Polisa jest wznowieniem polisy o numerze 901005381713.

Numer pakietu/Umowy generalnej			
Segment	Pakiet	PKD / 2007	Underwriter
A	0	49.41.Z	00145

I. Dane Ubezpieczonego

Dokonano cesji na rzecz:

DESCH Sp. z o.o. Ul. Zegrzyńska 44 05-119 Legionowo
--

II. Warunki ubezpieczenia

Lp.	Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Symbol	Suma ubezpieczenia zł	Składka zł
1	CARGO międzynarodowe obrotowe Podstawowy zakres ubezpieczenia: - Instytutowe Klauzule Ładunkowe (C) 1/1/09, (Institute Cargo Clauses (C) 1/1/09) Dodatkowo niezależnie od rodzaju transportu, obligatoryjnie stosowane są: - Klauzula Nierozpoznania Danych, - Instytutowa Klauzula o Wymianie Części 1/1/34 (Institute Replacement Clause 1/1/34), - Klauzula Ubezpieczalnego Interesu (BUMIT/CM/UI), o ile nie jest w inny sposób określony moment przejścia ryzyka transportowego, - Klauzula Określająca Obowiązki i Postępowanie Ubezpieczającego w Przypadku Szkody (BUMIT/CM/SZ) - Instytutowa Klauzula Wyłączająca Ryzyko Skażenia Radioaktywnego, Broń Chemiczną, Biologiczną, Biochemiczną oraz Elektromagnetyczną 10/11/03 (Institute Radioactive Contamination Chemical, Biological, Bio-Chemical And Electromagnetic Weapons Exclusion Clause 10/11/03) - Klauzula o Dodatkowym Ubezpieczeniu Cła (Additional Cover for Duty) Integralną część polisy stanowi załącznik nr 1 regulujący zakres ochrony ubezpieczeniowej.	G02-00	200 000,00 PLN	3 168,00

Słownie : trzy tysiące sto sześćdziesiąt osiem złotych

Składka razem

3 168,00

III. Informacja o ubezpieczeniu

Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia o symbolach: TM/OW043/101 z zastosowaniem postanowień dodatkowych określonych poniżej:

Dodatkowe klauzule znajdują się w załączniku numer 903000896581/C - dodatkowe klauzule do polisy nr 903000896581.

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

Płatna jednorazowo przelewem do dnia 2011-05-25	Wpłata na Indywidualne Konto Polisy w Banku Pekao S.A. 15 1240 6960 6013 9030 0089 6581
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. zmianam.), 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

WROCLAW

dnia: 2011-05-11

DESCH Sp. z o.o.
Ul. Zegrzyńska 44
05-119 Legionowo, POLSKA
tel. (22) 774 28 75
21 535 00 21 96

PRIM UBEZPIECZEN
ul. Targowa 50-303 Wrocław
tel. 071 781 80 90 fax 071 791 80 90
7 60 61 62, biuro ubezpieczeniowecentrum.pl
www.ubezpieczeniowecentrum.pl



EHM01010600031009

Wydrukowano programem:
iPegaz
2.01 2011-04-11 14:10

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

* opłata za połączenie zgodna z cennikiem operatora