ERGO HESTIA

Numer KRS 0000024812 Sądu Rejonowego Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego. NIP 585-000-16-90. Wysokość kapitału zakładowego, który został opłacony w całości 167.480.900 zł.

Polisa **901003049733**

ORYGINAŁ

Okres ubezpieczenia od 2009-03-01 00:00 do 2010-02-28 24:00

Numer pakietu/Umowy generalnej

Segment	Pakiet	PKD	Underwriter
B	0	60	00098 (M)

I. Dane Ubezpieczonego

Cross Systerm Spółka z o.o.

ul. Południowa 25
71-001 Szczecin

II. Warunki ubezpieczenia

Lp.	Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Symbol	Suma ubezpieczenia (zł)	Składka (zł)
1	OC przewoźnika drogowego w ruchu międzynarodowym	J02-01	300 000,00 USD	10 420,00

Słownie złotych: dziesięć tysięcy czterysta dwadzieścia 00/100 Składka razem 10 420,00

III. Informacja o ubezpieczeniu

Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczeń o symbolach: TM/OW026/0708 oraz wniosku(ów) nr 0021814 z zastosowaniem klauzul określonych poniżej - stanowiących integralną część umowy

Rozszerzono odpowiedzialność o przewóz opon i części samochodoych, kawy i wyrobów czekoladowych

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

Płatna ratalnie, przelewem. Kwoty i terminy płatności: 2605 zł do 2009/02/28, 2605 zł do 2009/05/28, 2605 zł do 2009/08/28, 2605 zł do 2009/11/28.
Rachunek bankowy: STU Ergo Hestia S.A., 81-731 Sopot, ul. Hestii 1, Bank Pekao S.A., 11 1240 6960 6013 9010 0304 9733

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

11 1240 6960 6013 9010 0304 9733

Potwierdza się dokonanie wpłaty w kwocie 0,00 (słownie złotych: 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 Panań 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 Panuń 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 Panań 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 oraz z klauzulami dodatkowymi, na podstawie których umowę zawarto oraz zapoznałem się z nimi i zaakceptowałem ich treść.

Umowę ubezpieczenia zawarto w
Szczecin

dnia: 2009-02-19

Podpis Ubezpieczającego

Podpis Ubezpieczyciela
SOPOCKIE TOWARZYSTWO UBEZPIECZENIOW.
ERGO HESTIA SA
Agencja nr 006142, Henryka Lew
73-110 Stargard, ul. E. Orzeszkowej
tel. 094 09 62, FAX: 094 54 92

EHM01010109010701

Wydrukowano programem:
PegazNET 2.1.218
Wariant A

Telefoniczne Centrum Obsługi Klienta
Hestia Kontakt 0 801 107 107 *
lub 058 555 5 555
* opłata za połączenie równa jednostce taryfikacyjnej TP SA

DU001/0703

Hestia Kontakt 0 801 107 107*, 058 555 5 555
* opłata za połączenie zgodna z cennikiem operatora
www.hestia.pl