



Polska **901005279127**
ORYGINAL

Okres ubezpieczenia od **2010-06-09 00:00** do **2011-06-08 24:00**

Numer polisy/Ubezpieczony			
Określenie	Polisa	PKD	Ubezpieczony
B	0	60	

I. Dane Ubezpieczonego

Michalski Zbigniew

 Rostarszewo, ul. Rzemieślnicza 1
 82-087 Rakoniewice

II. Warunki ubezpieczenia

Lp.	Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Symbol	Suma ubezpieczenia (pln)	Składka (pln)
1	OC Przewoźnika Drogowego w ruchu krajowym - zakres podstawowy	J01-01	100 000,00 USD	1 200,00

Składka złotych: jeden tysiąc dwieście 00/100 Składka razem **1 200,00**

III. Informacja o ubezpieczeniu

Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczeń o symbolach: TM/OW025/0708 oraz wnioskowej nr z zastosowaniem klauzuli określonych poniżej - stanowiących integralną część umowy

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

Płatna jednorazowo, gotówką

Potwierdza się dokonanie wpłaty w kwocie 1 200,00 (składnie złotych: jeden tysiąc dwieście 00/100)

OŚWIADCZENIE UBEZPIECZYCIELI

Na podstawie art. 34 ust. 1 ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. jedn. Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 826 z późn. zmianami), Stowarzyszenie Ubezpieczycieli Egzo Hestia SA z siedzibą w Sopocie, przy ul. Hestii 1, informuje, że:
 - jest administratorem Państwa danych osobowych, pobieranych zgodnie z treścią art. 315 k.c., które będą przez nas przetwarzane w celu wywiązania się z umowy ubezpieczenia oraz dla celów marketingowego bezpośredniego nawiązania relacji z Klientem (załącznik);
 - odczy Panu/Przebiegamy do swoich danych osobowych oraz ich przetwarzania, a przetwarzanie tych danych w celach powyższych, nie wyrażone powyżej całej prawnie uzasadnionej lub składowej Stowarzyszenia Ubezpieczycieli Egzo Hestia SA z siedzibą w Sopocie albo osób fizycznych, którym są przekazywane te dane - wymaga uzyskania Państwa poprzedniej zgody.

OŚWIADCZENIE UBEZPIECZAJĄCEGO

Oświadczam, że zostałem/ostaliśmy objęty/ostaliśmy objęty z tytułu polisy ubezpieczeniowej w zakresie Umowy ubezpieczenia zawartej z Stowarzyszeniem Ubezpieczycieli Egzo Hestia SA, (poleceniem, że przed zawarciem umowy odczytaliśmy/ostaliśmy odczytaliśmy) Ogólnych Warunków Ubezpieczenia oraz z klauzulami dodatkowymi, nie podlegającymi zmianom, w których umowa zawarta jest zgodna z treścią niniejszego oświadczenia.

Umowę ubezpieczenia zawarto w Rakoniewicach

dnia: 2010-06-08

Podpis Ubezpieczającego 	Podpis Ubezpieczyciela 
--	---



EHM01010109010701

Wycelowana prosta rezerwa:
PegazNET 2.1.333
Warunki A

Telefoniczne Centrum Obsługi Klientów
Hestia Kontakt 0 801 107 107 *
lub 058 558 5 555

* opłata za połączenie i cena jednokrotnego taryfikacyjnej TP SA



DU001/0703