



Polisa nr 903011984823 ORYGINAŁ

Polisa jest wznowieniem polisy o numerze 903010558292.
Segment: A Underwriter: 000127

Okres ubezpieczenia od **2017-02-16 16:30** do **2018-02-15 24:00**

Ubezpieczający/Ubezpieczony

nazwa **EXIM-SERVICE SPÓŁKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOSCIA, NIP: 6762483566, REGON:**
dane kontaktowe **31-504 KRAKÓW, UL. LUBICZ 14A / 5A**

Rodzaj prowadzonej działalności (PKD 2007)

Lp.	Symbol	Opis	PKD główne
1	49.41.Z	Transport drogowy towarów	Tak
2	52.10	Magazynowanie i przechowywanie towarów	Nie
3	52.2	Działalność usługowa wspomagająca transport	Nie

Produkt ubezpieczeniowy

Lp.	Symbol	Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Waluta	Składka [PLN]
1	J03-00	OC spedytora - bez pozycji taryfy Ubezpieczenie OC przewoźnika i spedytora Ubezpieczenie OC Spedytora z rozszerzeniem o OCPD Umownego J03-03 Przedmiot ubezpieczenia: odpowiedzialność cywilna spedytora Podstawa zawarcia umowy: Szczególne Warunki Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej Spedytora rozszerzone o OCPD umownego Okres ubezpieczenia: 12 miesięcy Zakres ubezpieczenia: zgodny z OWU Suma gwarancyjna: 500 000,00 EUR Franszyza: zgodnie z postanowieniami dodatkowymi Składka: 800,00 PLN Postanowienia dodatkowe do produktu: Rozszerzenia zakresu ubezpieczenia: 1. Zakres ubezpieczenia rozszerzono o spedycję materiałów niebezpiecznych ADR, 2. o spedycję przez/do państw na terytorium których toczy się wojna, wojna domowa, rewolucja, rebelia, powstanie, zamieszki społeczne, 3. o spedycję przez/do państw o zwiększonym ryzyku. Franszyzy redukcyjne: • dla spedycji materiałów niebezpiecznych - 5% wysokości odszkodowania nie mniej niż 400 EUR, • dla spedycji przez/do państw, na terytorium których toczy się wojna, wojna domowa, rewolucja, rebelia, powstanie, zamieszki społeczne - 10% szkody nie mniej niż 400 EUR, • dla pozostałych szkód - 200 EUR. polisa przygotowana na podst. oferty nr: A/KR50/0382039/1 stanowiącej integralną część umowy.	500 000,00	EUR	800,00
RAZEM DO ZAPŁATY					800,00

Klauzule dodatkowe

Oferta korporacji A/KR50/0382039/1, stanowi integralną część niniejszej umowy.
Rodzaj prowadzonej działalności (PKD 2007): 77.1 Wynajem i dzierżawa pojazdów samochodowych, z wyłączeniem motocykli
Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia o symbolach: TM/OW023/1601.

Płatności

nr konta **27 1240 6960 6013 9030 1198 4823**
terminy i kwoty płatności **2017-03-02, 800,00 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 prawa 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.



EHM01010600031202

903011984823

Polisa nr 903011984823 ORYGINAŁ

Polisa jest wznowieniem polisy o numerze 903010558292.
Segment: A Underwriter: 000127

Oświadczenie Ubezpieczającego

Oświadczam, że zostało mi okazane i zapoznałem się z treścią pełnomocnictwa do zawarcia umowy ubezpieczenia w imieniu Sapockiego 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:
Spółki ERGO HESTIA S.A. Ubezpieczającego
ERGO HESTIA S.A.
Agent Wylączony nr 018417
Monika Ziolkowska-Duda
31-112 Kraków, ul. Smoleńsk 35/2
tel. 505 245 204
e-mail: monika.ziolkowska-duda@ag.hestia.pl

.....
podpis Ubezpieczającego
Exim-Service Sp. z o.o.
31-504 Kraków, ul. Lubicz 14a/5a
KRS: 0000538122
NIP: 6762483566, Regon: 360527040

2017-02-16, Kraków

.....
data i miejsce zawarcia umowy ubezpieczenia