



SOPOCKIE TOWARZYSTWO UBEZPIECZEN
 ERGO HESTIA SA, 81-731 Sopot, ul. Hestii 1,
 Numer KRS 0000024812 Sąd Rejonowy
 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 **901005024670**
ORYGINAŁ

Okres ubezpieczenia od 2010-05-01 00:00 do 2011-04-30 24:00

Numer pakietu/Umowy generalnej			
Segment	Pakiet	PKD	Underwriter
A	0	60	00117 (A)

I. Dane Ubezpieczonego

VEGDIS LOGISTICS Sp. z o.o.
 ul. Matuszewska 14 / bud.4
 03-876 Warszawa

Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń
 Ergo Hestia SA
 Przedstawicielstwo Detaliczne
 Warszawa I
 02-127 Warszawa, ul. Moldawska 9
 tel 022 669 55 00, 022 669 55 55, fax 022 669 55 50
 (s)

II. Warunki ubezpieczenia

Lp.	Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Symbol	Suma ubezpieczenia (zł)	Składka (zł)
1	<p>Odpowiedzialność Cywilna Spedytora Planowane przychody za usługi spedycyjne w okresie ubezpieczenia 6.000.000 zł Rodzaj towarów w spedycji: wszystkie z wyłączeniem przewozu materiałów niebezpiecznych, alkoholu, papierosów, agd, itp. Zasięg terytorialny: Kraje należące do strefy Schengen +kraje WNP + Rosja + Turcja + Macedonia Z ubezpieczenia wyłączone są szkody powstałe przy spedycji przez / do państwa terytorium których toczy się wojna domowa, rewolucja, rebelia, powstanie, zamieszki społeczne.</p> <p>Suma gwarancyjna: 100.000 USD na każde zdarzenia w okresie ubezpieczenia. Nie ulega konsumpcji po wypłacie odszkodowania. Stawka 0,14166 % od planowanych przychodów nie mniej niż 8.500 zł Składka płatna jednorazowo. Franszyza redukcyjna 250 Euro</p> <p>Podstawa zawarcia ubezpieczenia OWU OC Spedytora (dołączone do polisy) obowiązujące w STU Ergo Hestia S.A. od dnia 10.08.2007 r</p>	J03-01	1 000 000,00 USD	8 500,00

Słownie złotych: osiem tysięcy pięćset 00/100 Składka razem **8 500,00**

III. Informacja o ubezpieczeniu

Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczeń o symbolach: TM/OW023/0708 oraz wniosku(ów) nr z zastosowaniem klauzul określonych poniżej - stanowiących integralną część umowy

[Empty box for additional information]

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

Płatna jednorazowo, gotówką.

Potwierdza się dokonanie wpłaty w kwocie 8 500,00 (słownie złotych: osiem tysięcy pięćset 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 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
 Warszawa

dnia: 2010-04-30

Podpis Ubezpieczającego

Podpis Ubezpieczyciela
ATREO Arkadiusz Szymański
 ul. Warszawska 29, 05-300 Mińsk Maz.
 tel. 0 605 265 697
 Telefon czarna linia 26 26 08, Biuro Klientów
 Hestia Kontakt 0 801 107 107 *
 lub 058 555 5 555

