



922000012010

Polisa ubezpieczenia majątkowego ERGO Biznes nr **922000012010****UPEZPIECZAJĄCY / UBEZPIECZONY****Ubezpieczający / Ubezpieczony:**

NOVI JUSTYNA RUSINEK, JUSTYNA RUSINEK, PESEL: 87101412907
NIP: 8513018400, REGON: 366029891
adres: ul. ZIELONA GÓRKA 16, 72-003 DOBRA
email: JUSTYNAPLESNER@GMAIL.COM, tel: (+48)604526226

**OKRES UBEZPIECZENIA**

Od: 2021-12-22 00:00 do: 2022-12-21 23:59

**OC spedytora**

Suma gwarancyjna: 300 000 USD
Zakres terytorialny: Świat z wyłączeniem Iranu
Składka: 8 100 PLN

Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie:

Ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej spedytora o symbolu: TM/OW023/1809

Franszyzy

Franszyza redukcyjna: 200 EUR

Klauzule produktowe do zakresu ubezpieczenia**WYŁĄCZENIE DOTYCZĄCE KORONAWIRUSA (LMA5395)**

Treść klauzul znajduje się w Załączniku do polisy.

**PŁATNOŚĆ**

Odbiorca: STU ERGO Hestia SA
Nr konta: 13 1240 6960 6013 9220 0001 2010
Tytuł przelewu: Polisa 922000012010
Sposób płatności: przelew

Termin płatności: 2021-12-27 **Do zapłaty: 8 100 PLN**



Polisa ubezpieczenia majątkowego ERGO Biznes nr **922000012010**

Oświadczenia Ubezpieczającego

Zgadzam się na otrzymywanie informacji handlowej od Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń ERGO Hestia SA w Sopocie, z wykorzystaniem środków porozumiewania się na odległość (telefon, e-mail) przy użyciu podanych przeze mnie danych kontaktowych firmy, którą reprezentuję/moich danych osobowych (w przypadku osoby fizycznej).

Wyrażam zgodę na zawarcie umowy ubezpieczenia na warunkach wskazanych w ofercie przekazanej mi z wykorzystaniem środków porozumiewania się na odległość.

Oświadczam, że zostało mi okazane i zapoznałem się z treścią pełnomocnictwa do zawarcia umowy ubezpieczenia w imieniu Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń ERGO Hestia SA w Sopocie; przed zawarciem umowy otrzymałem Ogólne Warunki Ubezpieczeń wraz z załącznikami, na podstawie których umowę zawarto oraz zapoznałem się z nimi i zaakceptowałem ich treść; dane we wniosku elektronicznym są zgodne z prawdą i podane zostały według mojej najlepszej wiedzy.

Oświadczam, że przed zawarciem ubezpieczenia dystrybutor zbadał i określił moje wymagania oraz potrzeby ubezpieczeniowe.

Oświadczam, że przed zawarciem ubezpieczenia dystrybutor udostępnił mi dokument pełnomocnictwa udzielonego dystrybutorowi przez ubezpieczyciela oraz przekazał mi wymagane ustawowo informacje o dystrybutorze.

Oświadczam, że przed zawarciem ubezpieczenia dystrybutor przekazał mi w zrozumiałej formie, jako ustandaryzowany dokument, wymagane ustawowo obiektywne informacje o proponowanym produkcie ubezpieczeniowym.

SOPOCKIE TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ
ERGO HESTIA SA
Feliks Adamczuk
Oddział Grupy Ergo nr 9167 w Szczecinie
ul. Emilii Plater 7c lok. U2a, 71-635 Szczecin
tel. 91 463 28 30, kom. 601 780 398
e-mail: feliks.ergo@adamczuk.eu

FELIKS ADAMCZUK, NIP: 8511221108
tel: +48601780398, email: ERGOHESTIA@ADAMCZUK.EU
FELIKS ADAMCZUK
tel: +48601780398, email: ERGOHESTIA@ADAMCZUK.EU
Agent / Ubezpieczyciel

podpis Ubezpieczającego, 2021-12-13