



903012899044

Polisa Hestia Biznes 903012899044

Druk jest jednocześnie wnioskiem ubezpieczeniowym

ORYGINAŁ

Ubezpieczający/Ubezpieczony

nazwa **TRANS-BUD MARCIN DAMENTKA, NIP: 5242451217, REGON: 015465799**
 adres **03-681 WARSZAWA, UL. BAJECZNA 6 / 1, tel. 790899884, MARCINDAMENTKA@WP.PL**

Rodzaj prowadzonej działalności (PKD 2007)

Lp.	Symbol	Opis
1	49.42.Z	Działalność usługowa związana z przeprowadzkami

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (dotyczy wymienionych rodzajów działalności)

Okres ubezpieczenia	Wariant	Suma gwarancyjna [PLN] (dla jednego i dla wszystkich wypadków)	Franszyza redukcyjna
2019-01-16 00:00 - 2020-01-15 24:00	rozszerzony	200 000	zgodna z OWU

Podstawa obliczenia składki wartość obrotu

Zakres ubezpieczenia rozszerzono o klauzule (treść klauzul zgodna z załącznikiem nr 2 OWU HB):

Numer	Nazwa	Franszyza redukcyjna [PLN]	Limit odpowiedzialności [PLN]
001	Włączenie szkód powstałych poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej	brak	200 000
005A	Włączenie szkód w rzeczach znajdujących się w piecy, pod dozorem lub kontrolą osób objętych ubezpieczeniem	1 000	100 000
007	Włączenie szkód w rzeczach stanowiących przedmiot obróbki, naprawy lub innych czynności w ramach usług wykonywanych przez osoby objęte ubezpieczeniem	500	100 000

Informacja o ubezpieczeniu

Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie OWU Hestia Biznes o symbolu B-iHB-01/18

Oświadczenie Ubezpieczającego

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej administratora, stanowiącej załącznik do polisy.

Oświadczam, że zostało mi okazane i zapoznałem się z treścią pełnomocnictwa do zawarcia umowy ubezpieczenia w imieniu Sopotckiego 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.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor:

- zbadał i określił moje wymagania oraz potrzeby ubezpieczeniowe;
- przekazał mi w zrozumiałej formie, jako ustandaryzowany dokument, wymagane ustawowo obiektywne informacje o proponowanym produkcie ubezpieczeniowym;
- udostępnił mi dokument pełnomocnictwa udzielonego dystrybutorowi przez ubezpieczyciela oraz przekazał mi wymagane ustawowo informacje o dystrybutorze.

Zgadzam się, aby moje dane osobowo przekazano Sopotickiemu Towarzystwu Ubezpieczeń ERGO Hestia SA w Sopocie, mogły być udostępnione Sopotickiemu Towarzystwu Ubezpieczeń na Życie ERGO Hestia SA w Sopocie w celu marketingu bezpośredniego własnych produktów i usług, w tym prezentacji ofert ubezpieczenia.**Wnioskuje o przesyłanie przez Sopotickie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia SA w Sopocie korespondencji związanej z wykonywaniem wszystkich czynności ubezpieczeniowych za pomocą środków porozumiewania się na odległość (telefon, e-mail, indywidualne konto internetowe udostępnione przez Ubezpieczyciela) na podane przeze mnie dane kontaktowe, a odpowiedzi na złożone reklamacje na wskazany w danych adres e-mail. Zobowiązuję się do aktualizacji danych.**

* Od wyrażenia zgody na powyższe nie uzależnia się zawarcia umowy ubezpieczenia. W przypadku braku zgody Ubezpieczającego na treść powyższej klauzuli, prosimy o jej wykreślenie w całości.

2019-01-15, Warszawa

data i miejsce zawarcia umowy ubezpieczenia

podpis Ubezpieczającego

podpis Ubezpieczyciela



FHM01010600091302

Wydrukowano programem iPegaz
w wersji 4.90.4 20181128_0637