



**Polisa nr 903012628329 ORYGINAŁ**

Polisa jest wznowieniem polisy o numerze 903012095235.  
Segment: B

Okres ubezpieczenia od **2018-05-23 00:00** do **2019-05-22 24:00**

**Ubezpieczający/Ubezpieczony**

nazwa **INLOKO SP. Z O.O., NIP: 5213557321, REGON: 142289677**  
dane kontaktowe **02-633 WARSZAWA, UL. TURYSTYCZNA 1 / 1, TEL. 512 016 817**

**Rodzaj prowadzonej działalności (PKD 2007)**

Lp.	Symbol	Opis	PKD główne
1	52.21.Z	Działalność usługowa wspomagająca transport lądowy	Nie

**Produkt ubezpieczeniowy**

Lp.	Symbol	Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Waluta	Składka [PLN]
1	J03-00	OC spedytora - bez pozycji taryfy Odpowiedzialność cywilna przewoźnika w ruchu międzynarodowym. Ogólna franszyza redukcyjna - 200 EUR.  Z zakresu ubezpieczenia wyłączą się spedycję materiałów niebezpiecznych.	250 000,00	EUR	2 220,00
<b>RAZEM DO ZAPŁATY</b>					<b>2 220,00</b>

**Klauzule dodatkowe**

Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia o symbolach: TM/OW023/1601.

**Płatności**

nr konta **05 1240 6960 6013 9030 1262 8329**  
terminy i kwoty płatności **2018-06-04, 2 220,00 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 prawo 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.

**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.  
**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.**

**KONKRETO**  
Łukasz Godlewski  
02-495 Warszawa, ul. Tomka Pałucha 9/7  
NIP: 531-158-56-01  
tel.: 798-925-405-01  
email: biuro@konkreto.pl  
Wzrost: 180cm  
podpis przedstawiciela:  
STU ERGO HESTIA SA  
STU ERGO HESTIA.PL

**PEŁNOMOCNIK**

atarzynna Lukasz Hosiabajewa

podpis Ubezpieczającego

**"INLOKO" Sp. z o.o.**  
ul. Turystyczna 1/1  
02-633 Warszawa, Polska  
Tel.: +48 22 273-90-50. www.inloko.eu  
REGON: 142289677 NIP: PL5213557321

**2018-05-21, Warszawa**

data i miejsce zawarcia umowy ubezpieczenia