



**Polisa nr 903009177831 ORYGINAŁ**

Segment: **A** Underwriter: **000131**

Okres ubezpieczenia od **2015-05-23 00:00** do **2016-05-22 24:00**

**Ubezpieczający/Ubezpieczony**

nazwa **PETER-STAR SP.ZO.O I SP. SP.K, NIP: 7991950171, REGON: 141750950**  
dane kontaktowe **26-500 SZYDŁOWIEC, UL. KOŚCIUSZKI 86, TEL. 609 499 504**

**Rodzaj prowadzonej działalności (PKD 2007)**

Lp.	Symbol	Opis	PKD główne
1	49.41.Z	Transport drogowy towarów	Tak

**Produkt ubezpieczeniowy**

Lp.	Symbol	Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Waluta	Składka [PLN]
1	J01-12	OC przewoźnika drogowego w ruchu krajowym - Przewozy nienormatywne. Przedmiot ubezpieczenia: odpowiedzialność cywilna przewoźnika za powstałą w okresie ubezpieczenia utratę, ubytek lub uszkodzenie przesyłki towarowej w trakcie wykonywania krajowego transportu samochodowego, którą Ubezpieczający ponosi zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. - Prawo przewozowe. Włączenie OCPD za przewóz kontenerów powierzonych w ruchu krajowym. Włączenie OCPD za zleczone czynności załadunkowe i/lub rozładunkowe w ruchu krajowym. Włączenie OCPD za szkody w towarze, wynikające z czynności zabezpieczenia towaru. Włączenie OCPD za przewozy pojazdami nienormatywnymi	200 000,00	PLN	2 650,00
<b>RAZEM DO ZAPŁATY</b>					<b>2 650,00</b>

**Klauzule dodatkowe**

Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia o symbolach: AB-OCPDK-01/12.

**Płatności**

nr konta **92 1240 6960 6013 9030 0917 7831**  
terminy i kwoty płatności **2015-06-05, 2 650,00 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.

*[Signature]*  
podpis przedstawiciela:  
STU ERGO HESTIA S.A.  
SOPOCKIE TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ  
ERGO HESTIA S.A.  
ODDZIAŁ GRUPY  
MAGDALENA MACIASZCZYK  
ul. Kard. St. Wyszyńskiego 151 nr 6; 26-600 Radom  
tel./fax 048 363 04 38, 600 38 96 39

*Michał Michelski*  
podpis Ubezpieczającego

**2015-05-22, RADOM**  
data i miejsce zawarcia umowy ubezpieczenia

**PETER-STAR** Sp. z o.o. i Sp.-Sp.K.  
ul. Kolejowa 86, 26-500 Szydłowiec  
www.peterstar.pl peterstar@peterstar.pl  
tel. +48 48 617 42 14, fax +48 48 617 00 57  
Reg. 141750950 NIP PL 7991950171