



EHM01010600031202



903009684250

Polisa nr 903009684250 ORYGINAŁ

Polisa jest wznowieniem polisy o numerze 903007735143.

Segment: **A** Underwriter: **000164**

Okres ubezpieczenia od **2015-08-31 00:00** do **2016-08-30 24:00**

Ubezpieczający/Ubezpieczony

nazwa **BOLTECH SP. Z O.O., NIP: 6371844563, REGON: 273708836**
dane kontaktowe **32-332 BUKOWNO, UL. KOLEJOWA 37, TEL. 322 955 708, J.STANEK@BOLTECH.COM.PL**

Rodzaj prowadzonej działalności (PKD 2007)

Lp.	Symbol	Opis	PKD główne
1	49.41.Z	Transport drogowy towarów	Tak
2	08.11.Z	Wydobywanie kamieni ozdobnych oraz kamienia dla potrzeb budownictwa, skał wapiennych, gipsu, kredy i łupków	Nie
3	24.43.Z	Produkcja ołowiu, cynku i cyny	Nie

Produkt ubezpieczeniowy

Lp.	Symbol	Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Waluta	Składka [PLN]
1	J01-00	UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM Zakres ubezpieczenia : zgodnie z OWU i klauzulami dodatkowymi. Franszyza: redukcyjna 200,00 EUR . Klauzule dodatkowe: Klauzula 01 Włączenie OCPD za przewóz materiałów ADR; Klauzula 02A Włączenie OCPD za przewóz AGD; Klauzula 02B Włączenie OCPD za przewóz Audio Hi-Fi, RTV; Klauzula 02C Włączenie OCPD za przewóz komputerów, akcesoriów komputerowych oraz części składowych; Klauzula 03A Włączenie OCPD za przewóz alkoholu; Klauzula 03B Włączenie OCPD za przewóz wyrobów tytoniowych; Klauzula 05 Włączenie OCPD za przewóz kosmetyków; Klauzula 06 Włączenie OCPD za przewóz leków i wyrobów przemysłu farmaceutycznego; Klauzula 07 Włączenie OCPD za szkody powstałe wskutek rabunku : franszyza redukcyjna : 900 EUR; Klauzula 08A Włączenie OCPD za zleczone czynności załadunkowe i/lub rozładunkowe w ruchu krajowym : sublimit: 75 000 USD na jedno zdarzenie; Klauzula 08B Włączenie OCPD za szkody w towarze, wynikające z czynności zabezpieczania towaru : franszyza redukcyjna : 500 EUR; Klauzula 11 Włączenie OCPD za przewóz opon i części samochodowych.	250 000,00	EUR	19 000,00
RAZEM DO ZAPŁATY					19 000,00

Klauzule dodatkowe

Treść klauzul dodatkowych zgodnie z załącznikiem nr 1 do polisy.

Rodzaj prowadzonej działalności (PKD 2007): 43.99.Z Pozostałe specjalistyczne roboty budowlane, gdzie indziej niesklasyfikowane 49.20.Z Transport kolejowy towarów 25.62.Z Obróbka mechaniczna elementów metalowych 20.16.Z Produkcja tworzyw sztucznych w formach podstawowych 35.30.Z Wytwarzanie i zaopatrywanie w parę wodną, gorącą wodę i powietrze do układów klimatyzacyjnych

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

Płatności

nr konta **93 1240 6960 6013 9030 0968 4250**

terminy i kwoty płatności I rata 2015-09-24, **4 750,00 zł**; II rata 2015-12-01, **4 750,00 zł**; III rata 2016-03-02, **4 750,00 zł**; IV rata 2016-05-31, **4 750,00 zł**

Wybrany sposób płatności pierwszej raty składki: 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 przedniej 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 znam i akceptuję sankcje przewidziane w art. 815 § 3 Kodeksu Cywilnego za udzielenie Ubezpieczycielowi nieprawdziwych informacji istotnych dla oceny ryzyka.

BOLTECH SP. Z O.O.
Krzysztof Zarząd

Dyrektor Naczelny

2015-08-25, Bukowno

mgr inż. Józef Sarecki

data i miejsce zawarcia umowy ubezpieczenia

podpis Ubezpieczającego

BOLTECH SP. Z O.O.
Dyrektor Ekonomiczno-Finansowy
Prokurent

mgr inż. Jan Stanek

MIĘDZUOBEZPIECZENIA
podpis przedstawiciela zarządku
STU ERGO HESTIA SA
ul. Maków 10, Sopot
Tel. 501 789 766, 509 479 063
ZEZW. PUNU 82433/97