



EHM01010600031202



903009684471

Polisa nr 903009684471 ORYGINAŁ

Polisa jest wznowieniem polisy o numerze 903007735434.
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	J02-00	UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU MIĘDZYNARODOWYM Zakres ubezpieczenia: zgodnie z OWU i klauzulami dodatkowymi. Franszyza: redukcyjna 200,00 EUR. Klauzule dodatkowe: Kl 01 Włączenie OCPD za przewóz materiałów ADR; Kl 02A Włączenie OCPD za przewóz AGD; Kl 02B Włączenie OCPD za przewóz Audio Hi-Fi, RTV; Kl 02C Włączenie OCPD za przewóz komputerów, akcesoriów komputerowych oraz części składowych; Kl 03A Włączenie OCPD za przewóz alkoholu; Kl 03B Włączenie OCPD za przewóz wyrobów tytoniowych; Kl 05 Włączenie OCPD za przewóz kosmetyków; Kl 06 Włączenie OCPD za przewóz leków i wyrobów przemysłu farmaceutycznego; Kl 07 Włączenie OCPD za przewóz w krajach zwiększonego ryzyka transportowego w ruchu międzynarodowym: franszyza redukcyjna 500 EUR; Kl 08A Włączenie OCPD za zlecane czynności załadunkowe i/lub rozładunkowe w ruchu międzynarodowym; Kl 08B Włączenie OCPD za szkody w towarze, wynikające z czynności zabezpieczenia towaru: franszyza redukcyjna 500 EUR; Kl 10 Włączenie OCPD za przewóz pojazdów samochodowych: franszyza redukcyjna 10% szkody, nie mniej niż 300 EUR na każdy transportowany pojazd; Kl 11 Włączenie OCPD za przewóz opon i części samochodowych; Kl odpowiedzialności za szkody rabunkowe w OCPD w ruchu międzynarodowym (wyjaśniająca).	250 000,00	EUR	5 000,00
RAZEM DO ZAPŁATY					5 000,00

Klauzule dodatkowe

Treść klauzul dodatkowych stanowi załącznik 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-OCPDM-01/12.

Płatności

nr konta **43 1240 6960 6013 9030 0968 4471**

terminy i kwoty płatności I rata 2015-09-24, 1 250,00 zł; II rata 2015-12-01, 1 250,00 zł; III rata 2016-03-02, 1 250,00 zł; IV rata 2016-05-31, 1 250,00 zł

Wybrany sposób płatności pierwszej raty składki: przelew.



EHM01010600031202



903009684471

Polisa nr 903009684471 ORYGINAŁPolisa jest wznowieniem polisy o numerze 903007735434.
Segment: A Underwriter: 000164**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.

OSTATNIE UBEZPIECZENIA
podpis przedstawiciela
STU ERGO HESTIA SA
ul. Maków 25 80-750 Katowice
Tel. 501 789 766, 509 479 063
ZEZW. PUNU 82433/97

BOLTECH S.P. z o.o.
Prezes Zarządu
podpis Dyrektora Naczelnego

mgr inż. Józef Sarecki
BOLTECH S.P. z o.o.
Dyrektor Ekonomiczno-Finansowy
Brokurent

mgr inż. Jan Stanek

2015-08-25, Bukowno

data i miejsce zawarcia umowy ubezpieczenia