



436000063740

ORYGINAŁ

Polisa nr 436000063740

Okres ubezpieczenia:

od 03.03.2015 00:00 do 02.03.2016 23:59

Ubezpieczyciel:

Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń Ergo Hestia SA

Dane Ubezpieczającego:

JIT Spółka z o.o.

NIP: 951-23-81-292

UL. KARMAZYNOWA 32K, 02-887 WARSZAWA

Dane Ubezpieczonego:

JIT Spółka z o.o.

NIP: 951-23-81-292

UL. KARMAZYNOWA 32K, 02-887 WARSZAWA

Warunki ubezpieczenia:

Ubezpieczenie OC spedytora

J03-02

Przedmiot ubezpieczenia:

Odpowiedzialność cywilna Ubezpieczającego za szkody powstałe z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy spedycji, jaką ponosi on zgodnie z przepisami Kodeksu Cywilnego, pod warunkiem, że Ubezpieczający, wykonujący usługi spedycyjne, posiada odpowiednie zaświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej w tym zakresie oraz ważną licencję na wykonywanie działalności spedycyjnej

Podstawa zawarcia umowy:

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej Spedytora 10.08.2007 (symbol TM/QW023/1011)

Zakres terytorialny:

Europa

Zakres ubezpieczenia:

zgodnie z OWU

Suma ubezpieczenia:

300 000,00 EUR

Franszyza:

redukcyjna w każdej szkodzie wynosi 200 EUR

Składka:

1 500,00 PLN

Postanowienia dodatkowe:

Ubezpieczenie obejmuje OCS za zwyczajowo przyjęte czynności spedycyjne.

Postanowienia dodatkowe:

Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia określonych powyżej, z zastosowaniem klauzul dodatkowych określonych powyżej – stanowiących integralną część umowy. Umowę przygotowano na podstawie oferty A/WA50/0241559/4.



ERM01010509461207

1 z 2
Wol

Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń Ergo Hestia SA, 01-731 Sopot, al. Hestia 1
tel: 58 535 60 00, fax: 58 535 60 01, Numer KRS 0000034812, Sąd Rejonowy
Lubuski-Palno w Gdanku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
NIP 185 000 16 90, Wysokość kapitału zakładowego 185 000 000 zł



436000063740

ORYGINAŁ

Składka i sposób płatności:

Składka łączna:

1 500,00 PLN (słownie: Tysiąc pięćset złotych 0/100)

Warunki płatności składki:

Płatna w 2 ratach.

Terminy płatności i kwoty rat:

17.03.2015 750,00 PLN

08.09.2015 750,00 PLN

Składka płatna na rachunek bankowy:

51 1240 6960 6013 4360 0006 3740

Oświadczenie Ubezpieczającego:

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

Ubezpieczający

Iwona Skwarek

Kierownik Zespołu Ubezpieczeń

Ubezpieczyciel

WA50 Przedstawicielstwo Korporacyjne Warszawa
Umowę przygotował: Iwona Skwarek, nr UWR 00081
Numer Pośrednika: 018169
Segment klienta: A
Polisę wystawiono w Warszawie dnia 03.03.2015



EHM01010509461207