

Załącznik do polisy 903010099259

Niniejszy Załącznik stanowi integralną część polisy.



EHM02020668311311



903010099259

Informacje dodatkowe

Klauzule dodatkowe: Zdjęcia zostały ponownie zrobione ponieważ, klient z własnych środków naprawił lewy tylny bok zderzaka, który był uszkodzony przy podpisywaniu polisy w 2014 r.

Zasady składania i rozpatrywania reklamacji w ERGO Hestii

Ubezpieczający, Ubezpieczony, uposażony lub uprawniony z umowy ubezpieczenia, będący osobą fizyczną, może zgłosić zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez ERGO Hestię (reklamacja), wykorzystując następujące kanały kontaktu: poprzez formularz na stronie www.ergohestia.pl/kontakt, telefonicznie – poprzez infolinię ERGO Hestii pod numerem: 801107107 lub 585555555, pisemnie – na adres siedziby STU ERGO Hestia SA, 81-731 Sopot, ul. Hestii 1, ustnie lub pisemnie – podczas wizyty w jednostce STU ERGO Hestia SA. Reklamacje rozpatrywane są przez jednostkę organizacyjną powołaną w tym celu przez Zarząd ERGO Hestii. Odpowiedź na reklamację zostanie wysłana w ciągu 30 dni od dnia jej otrzymania na piśmie, lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji, lub pocztą elektroniczną - na wniosek osoby zgłaszającej. Osoby wskazane powyżej mogą wystąpić z wnioskiem o rozpatrzenie sprawy do Rzecznika Finansowego.

Data zawarcia umowy ubezpieczenia: 2015-11-13 13:13

Małgorzata Makulska
Wiceprezes Zarządu

Adam Roman
Członek Zarządu

Polisa KomF 903010099259 ORYGINAŁ

Polisa komunikacyjna dla MiSP
Niniejsza umowa stanowi integralną całość wraz z Załącznikami.
Polisa jest wznowieniem polisy o numerze 903008206273.



Okres ubezpieczenia od **2015-11-14 00:00** do **2016-11-13 24:00**

Ubezpieczający

nazwa **TALENTED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, NIP: 9452175464, REGON: 122944287**
adres **31-315 KRAKÓW, UL. ELJASZA WALEREGO RADZIKOWSKIEGO 100 / 54, INFO@TALENTED.COM.PL**

Ubezpieczony (Leasing)

nazwa **GETIN LEASING SPÓŁKA AKCYJNA 2 S.K. ODDZIAŁ W KRAKOWIE, NIP: 5272696521, REGON: 146771566**
adres **30-390 KRAKÓW, UL. ZAWIŁA 65L**

Rodzaj prowadzonej działalności (PKD 2007)

| Lp. | Symbol | Opis |
|-----|--------|--|
| 1 | 69.20 | Działalność rachunkowo-księgową; doradztwo podatkowe |

Ubezpieczony pojazd

pojazd **OSOBOWY, NISSAN, QASHQAI 09-14, QASHQAI 2.0 DCI 4X4 TEKNA, KR864YW, ROK PRODUKCJI 2009, 5 MIEJSC, 80 000 KM**
pojemność **1 995 cm³**, ładowność **517 kg**, VIN **SJNFDNJ10U1246940**

Produkt ubezpieczeniowy

| Nazwa | Wariant/ Zakres ubezpieczenia | Suma ubezpieczenia/ Suma gwarancyjna [zł] | Składka [zł] | OWU |
|--|---|--|--------------|--------------------|
| Odpowiedzialność cywilna posiadaczy pojazdów mechanicznych | --- | zgodnie z ustawą | 842 | Dz.U.2003.124.1152 |
| Autocasco (w tym kradzież) | serwisowy; konsumpcja sumy ubezpieczenia zniesiona; udział własny w szkodach: niekradzieżowych - zniesiony, kradzieżowych - zniesiony | 41 162 brutto | 1 688 | B-AC-02/13 |
| Stała suma ubezpieczenia | --- | --- | 144 | |
| Następstwa nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów | --- | 10 000 | 65 | CB-NNWK-01/14 |
| RAZEM DO ZAPŁATY | | | 2 739 | |

Zgodnie z oświadczeniem ubezpieczającego przyjęto: 0 (OC) / 0 (AC) szkód w ostatnim roku z pojazdu o numerze rejestracyjnym KR864YW.

Płatności

nr konta **96 1240 6960 6013 9030 1009 9259**

terminy i kwoty płatności **2015-11-20, 2 739 zł**

Wybrany sposób płatności: przelew.

Informacje dodatkowe

Klauzule dodatkowe: Zdjęcia zostały ponownie zrobione ponieważ, klient z własnych środków naprawił lewy tylny bok zderzaka, który był uszkodzony przy podpisywaniu polisy w 2014 r.

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 z siedzibą w Sopocie (dalej zwanej Spółką);
- 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;
- podane we wniosku elektronicznym dane są zgodne z prawdą i podane zostały według mojej najlepszej wiedzy;
- łącznie z pojazdem ubezpieczonym na niniejszej polisie nie posiadam więcej niż 15 pojazdów;

Wyrażam zgodę:

- na przesyłanie, przez Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń Ergo Hestia S.A. z siedzibą w Sopocie, z wykorzystaniem środków porozumiewania się na odległość, dokumentów, oświadczeń i korespondencji związanej z wykonywaniem wszystkich czynności ubezpieczeniowych, w tym dotyczących zawartych i zawieranych ze mną umów ubezpieczenia, przy użyciu podanych przeze mnie danych kontaktowych. Poinformuję tego ubezpieczyciela o zmianie adresu do korespondencji elektronicznej lub numeru telefonu.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zawarcie umowy ubezpieczenia na warunkach wskazanych w ofercie przekazanej mi z wykorzystaniem środków porozumiewania się na odległość.

Data zawarcia umowy ubezpieczenia: 2015-11-13 13:13

Małgorzata Makulska
Wiceprezes Zarządu

Adam Roman
Członek Zarządu

Wydrukowano programem iPegaz w wersji 4.30.0 2015-10-20 18:48

ERGO HESTIA Potwierdzenie zawarcia ubezpieczenia
(Insurance certificate)

903010099259
Numer polisy (Insurance policy number)

GETIN LEASING SPÓŁKA AKCYJNA 2 S.K. ODDZIAŁ W KRAKOWIE

30-390 Kraków, Ul. Zawila 65L
Posiadacz pojazdu i jego adres (Vehicle owner and his address)

NISSAN Qashqai 09-14 Qashqai 2.0 dCi 4x4 Tekna KR864YW
Marka, model i typ pojazdu (Vehicle make and type) Nr rejestracyjny (Registration number)

SJNFDNJ10U1246940 od 2015-11-14 do 2016-11-13
Nr VIN/nadwozia/podwozia (VIN/body/chassis number) Okres ubezpieczenia (Insurance period)

Szkody na osobie (personal injury) - 5.000.000 EURO
Szkody w mieniu (injury to property) - 1.000.000 EURO
Sumy gwarancyjne ubezpieczenia OC (Third party liability insurance guarantee sums)

842 zł

Składka OC (Premium amount)

| | | |
|-----|--|------------|
| OC | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadacza pojazdu mechanicznego (Motor Third Party Liability - MTPL) | TAK |
| AC | Ubezpieczenie Autocasco (Autocasco insurance) | ASO |
| HCA | Ubezpieczenie Hestia Car Assistance (Hestia Car Assistance insurance) | NIE |

Pieczęć i podpis Przedstawiciela Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń Ergo Hestia SA, ul. Hestii 1, 81-731 Sopot (Stamp and signature of the Representative of Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń Ergo Hestia SA, Hestii 1 Str., 81-731 Sopot, Poland)

Małgorzata Makulska Wiceprezes Zarządu Adam Roman Członek Zarządu

Miejscowość (Place)
Data (Date)
2015-11-13