Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia SA
ul. Hestii 1, 81-731 Sopot. Numer KRS 0000024812 Sądu
Rejonowego Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego.
NIP 585-000-16-90. Wysokość kapitału zakładowego,
kwota wpłacona w całości 186 580 000 zł.

EHM01010600031202

903013030644

Polisa nr 903013030644 ORYGINAŁ

Polisa jest wznowieniem polisy o numerze 903012636896.
Segment: A Underwriter: 000729

Okres ubezpieczenia od **2019-05-25** 00:00 do **2020-05-24** 24:00

Ubezpieczający/Ubezpieczony

nazwa **FULL FUN REMIGIUSZ OLEJNICZAK, NIP: 8521539591, REGON: 812531430**
dane kontaktowe 71-051 SZCZECIN, TADEUSZA SZELIGOWSKIEGO 85 / 2

Rodzaj prowadzonej działalności (PKD 2007)

Lp.	Symbol	Opis	PKD główne
1	85.51.Z	Pozaszkolne formy edukacji sportowej oraz zajęć sportowych i rekreacyjnych	Tak

Produkt ubezpieczeniowy

Lp.	Symbol	Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Waluta	Składka [PLN]
1	M17-22	Obowiązkowe ubezpieczenie na rzecz podróżnych w związku z działalnością wykonywaną przez organizatorów turystyki: 1). Organizowanie imprez turystycznych na terytorium państw europejskich wymienionych w załączniku do rozporządzenia, z wykorzystaniem innego środka transportu niż transport lotniczy w ramach przewozu czarterowego. 2). Organizowanie imprez turystycznych na terytorium państw mających lądową granicę z Rzeczapospolitą Polską, a w przypadku Federacji Rosyjskiej - w obrębie obwodu kaliningradzkiego, oraz na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, jeżeli jest realizowana usługa transportowa.	28 000,00	EUR	5 000,00
RAZEM DO ZAPŁATY					**5 000,00**

Klauzule dodatkowe

Podstawa zawarcia umowy: Dz.U. 2017 poz. 2507-Rozporządzenie Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 27.12.2017r. w sprawie minimalnej wysokości sumy ubezpieczenia na rzecz podróżnych związanej z działalnością wykonywaną przez organizatorów turystyki i przedsiębiorców ułatwiających nabywanie powiązanych usług turystycznych. Oferta EH: A/SZ50/0550924/1.
Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia o symbolach: OC/OW031/1809.

Płatności

nr konta **45 1240 6960 6013 9030 1303 0644**
terminy i kwoty płatności I rata 2019-06-07, **2 500,00** zł; II rata 2019-11-22, **2 500,00** zł
Wybrany sposób płatności pierwszej raty składki: przelew.

Oświadczenie Ubezpieczającego

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej administratora, stanowiącej załącznik do polisy.
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.
Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor:
- zbadał i określił moje wymagania oraz potrzeby ubezpieczeniowe;
- przekazał mi w zrozumiałej formie, jako ustandaryzowany dokument, wymagane ustawowo obiektywne informacje o proponowanym produkcie ubezpieczeniowym;
- udostępnił mi dokument pełnomocnictwa udzielonego dystrybutorowi przez ubezpieczyciela oraz przekazał mi wymagane ustawowo informacje o dystrybutorze.

Agencja nr 3766
Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń
Ergo Hestia S.A.
PALLADA UBEZPIECZENIA Paweł Kmieć
Z upoważ. Agencji: Beata Prusińska
tel. 91 48 45 000, b.prusinska@pallada.com.pl

2019-05-24, Szczecin

podpis przedstawiciela:
STU ERGO HESTIA S.A.

podpis Ubezpieczającego

data i miejsce zawarcia umowy ubezpieczenia