

Polisa ubezpieczenia majątkowego ERGO Biznes nr **922000677590****UBEZPIECZAJĄCY / UBEZPIECZONY****Ubezpieczający / Ubezpieczony:**SOLIDBRAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ  
NIP: 9562365800, REGON: 387919364  
adres: 87-100 TORUŃ, UL. MJR. LUDWIKA IDZIKOWSKIEGO 44K**Ubezpieczony:**

PIOTR HOŁOWIŃSKI, PESEL: [REDACTED]

**OKRES UBEZPIECZENIA**

Od: 2023-09-20 15:00 do: 2024-09-19 23:59

**OC zawodowe****Czynności zawodowe przyjęte do ubezpieczenia:**

Certyfikator energetyczny - ubezpieczenie obowiązkowe

**Suma Gwarancyjna:**

25 000 EUR

**Rodzaj sumy gwarancyjnej:**

indywidualna

**Suma gwarancyjna na jedno zdarzenie:**

25 000 EUR

**Składka:**

200 PLN

**Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie:**

Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 21 kwietnia 2015 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej osoby uprawnionej do sporządzania świadectw charakterystyki energetycznej

**Franszyzy**

Franszyza redukcyjna: zniesiona

**PŁATNOŚĆ****Odbiorca:** STU ERGO Hestia SA  
**Nr konta:** 58 1240 6960 6013 9220 0067 7590  
**Tytuł przelewu:** Polisa 922000677590  
**Sposób płatności:** gotówka**Termin płatności:** 2023-09-20 **Do zapłaty:** 200 PLN**Oświadczenia Ubezpieczającego**

Oświadczam, że zostało mi okazane i zapoznałem się z treścią pełnomocnictwa do zawarcia umowy ubezpieczenia w imieniu Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń ERGO Hestia SA w Sopocie; przed zawarciem umowy otrzymałem Ogólne Warunki Ubezpieczeń wraz z załącznikami, na podstawie których umowę zawarto oraz zapoznałem się z nimi i zaakceptowałem ich treść; dane we wniosku elektronicznym są zgodne z prawdą i podane zostały według mojej najlepszej wiedzy.

Oświadczam, że przed zawarciem ubezpieczenia dystrybutor zbadał i określił moje wymagania oraz potrzeby ubezpieczeniowe.

Oświadczam, że przed zawarciem ubezpieczenia dystrybutor udostępnił mi dokument pełnomocnictwa udzielonego dystrybutorowi przez ubezpieczyciela oraz przekazał mi wymagane ustawowo informacje o dystrybutorze.

Oświadczam, że przed zawarciem ubezpieczenia dystrybutor przekazał mi w zrozumiałej formie, jako ustandaryzowany dokument, wymagane ustawowo obiektywne informacje o proponowanym produkcie ubezpieczeniowym.



podpis Ubezpieczającego, 2023-09-20, TORUŃ

ODF ARKADIUSZ NOWICKI, NIP: 8791865225  
tel: +48509969060, email: INFO@ODF.PL  
ROBERT STANGRECIAK  
tel: 603382730, email: UBEZPIECZENIA@STAL-FIL.PL  
Agent / Ubezpieczyciel**UBEZPIECZENIA**  
STAL-FIL Robert Stangreciak  
ul. Książkiewicza 123, 87-100 Toruń  
☎ 603 382 730