

POLISA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

PZU SPORT

Umowa zbiorowa bezimienna

Nr 1025937459



1 Okres ubezpieczenia: od **22.11.2018 r.** do **21.11.2019 r.** liczba dni: **365**

2 Ubezpieczający: STOWARZYSZENIE "PIĘCIOBÓJ POLSKI CWKS LEGIA" WARSZAWA
Adres siedziby: JERZEGO WALDORFFA 8A, 01-494 WARSZAWA REGON: 015135240
E-mail: krzysztof.gawlikowski@o2.pl Telefon: +48602523367

3 Grupa ubezpieczona: Dzieci i młodzież trenująca pływanie i biegi
Liczba osób ubezpieczonych w grupie: 140

4 Osoba do kontaktu
KRZYSZTOF GAWLIKOWSKI Telefon: 602523367

Zakres ubezpieczenia		
5 Podstawowe świadczenia	Czas ochrony: Ograniczony + droga Klasa ryzyka: Klasa 2	Suma ubezpieczenia
<ul style="list-style-type: none">• świadczenie z tytułu śmierci i trwałego uszczerbku na zdrowiu• assistance zakres podstawowy	Wariant 1	4 000 zł

6 Składka łączna: 2 600,08 zł
Składka została opłacona w całości.

7 Warunki ubezpieczenia
1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia PZU NNW, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/423/2016 z dnia 24 października 2016 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r.

8 Postanowienia dodatkowe
1. Ubezpieczeniem NNW zostało objętych 140 osób.

9 Oświadczenia
1. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am ogólne warunki ubezpieczenia PZU NNW oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.

10 Postanowienia dodatkowe lub odmienne
Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisa
1. Do OWU mających zastosowanie do niniejszej umowy ubezpieczenia / umowy ubezpieczenia obowiązkowego wprowadza się postanowienie dodatkowe w brzmieniu:
Podmiotem uprawnionym w rozumieniu ustawy o pozasądowym rozpatrywaniu sporów konsumenckich, właściwym dla PZU SA do pozasądowego rozpatrywania sporów, jest Rzecznik Finansowy, którego adres strony internetowej jest następujący: www.rf.gov.pl.
2. W umowie ubezpieczenia zawartej na cudzy rachunek Ubezpieczający zobowiązany jest doręczyć Ubezpieczonemu OWU, które mają zastosowanie do tej umowy ubezpieczenia, na piśmie lub za zgodą Ubezpieczonego na innym trwałym nośniku. W przypadku umowy ubezpieczenia, w której okres ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się później niż w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia, OWU powinny być doręczone Ubezpieczonemu przed objęciem go ochroną ubezpieczeniową. Przekazanie OWU na trwałym nośniku, wymaga uprzedniej zgody Ubezpieczonego. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności.

Potwierdzam dane kontaktowe
STOWARZYSZENIE "PIĘCIOBÓJ POLSKI CWKS LEGIA" WARSZAWA
E-mail: krzysztof.gawlikowski@o2.pl
Telefon: +48602523367

Data zawarcia umowy: 03.10.2018 r.

Oświadczam, że niniejsza umowa ubezpieczenia spełnia moje wymagania i potrzeby przy uwzględnieniu wysokości składki jaką jestem skłonny/a zapłacić. Zawieram ją w wyniku mojej świadomej decyzji.

Podpis ubezpieczającego

STOWARZYSZENIE "PIĘCIOBÓJ POLSKI CWKS
LEGIA" WARSZAWA
Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA



801 102 102 lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl
w przypadku awarii lub wypadku (in case of accident)

DSP/P/1025937459/8090/pc:100000174757066/BE20

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy, KRS 9831, NIP 526-025-10-49, kapitał zakładowy: 86 352 300 zł wpłacony w całości, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, pzu.pl, infolinia: 801 102 102 (opłata zgodna z taryfą operatora)

1/1

DSPNNW/18U9_04/20181003.1147/proddppu03-88200138.3/FILE/pc:100000174757066

OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW PZU SPORT

Umowa zbiorowa bezimienna
Nr 1025937459



1	Okres ubezpieczenia: od 22.11.2018 r. do 21.11.2019 r.	liczba dni: 365
2	Ubezpieczający: STOWARZYSZENIE "PIĘCIOBÓJ POLSKI CWKS LEGIA" WARSZAWA Adres siedziby: JERZEGO WALDORFFA 8A, 01-494 WARSZAWA E-mail: krzysztof.gawlikowski@o2.pl Telefon: +48602523367	REGON: 015135240
3	Składka łączna: 2 600,08 zł Sposób płatności: Karta płatnicza Składka została opłacona w całości	
4	Oświadczenia 1. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am ogólne warunki ubezpieczenia PZU NNW oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.	
5	Postanowienia dodatkowe lub odmienne Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisą 1. Do OWU mających zastosowanie do niniejszej umowy ubezpieczenia / umowy ubezpieczenia obowiązkowego wprowadza się postanowienie dodatkowe w brzmieniu: Podmiotem uprawnionym w rozumieniu ustawy o pozasądowym rozpatrywaniu sporów konsumenckich, właściwym dla PZU SA do pozasądowego rozpatrywania sporów, jest Rzecznik Finansowy, którego adres strony internetowej jest następujący: www.rf.gov.pl.	2. W umowie ubezpieczenia zawartej na cudzy rachunek Ubezpieczający zobowiązany jest doręczyć Ubezpieczonemu OWU, które mają zastosowanie do tej umowy ubezpieczenia, na piśmie lub za zgodą Ubezpieczonego na innym trwałym nośniku. W przypadku umowy ubezpieczenia, w której okres ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się później niż w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia, OWU powinny być doręczone Ubezpieczonemu przed objęciem go ochroną ubezpieczeniową. Przekazanie OWU na trwałym nośniku, wymaga uprzedniej zgody Ubezpieczonego. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności.

Potwierdzam dane kontaktowe

STOWARZYSZENIE "PIĘCIOBÓJ POLSKI CWKS LEGIA" WARSZAWA
E-mail: krzysztof.gawlikowski@o2.pl
Telefon: +48602523367

Data zawarcia umowy: 03.10.2018 r.

Oświadczam, że niniejsza umowa ubezpieczenia spełnia moje wymagania i potrzeby przy uwzględnieniu wysokości składki jaką jestem skłonny/a zapłacić. Zawieram ją w wyniku mojej świadomej decyzji.



Podpis ubezpieczającego

STOWARZYSZENIE "PIĘCIOBÓJ POLSKI CWKS
LEGIA" WARSZAWA

Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

801 102 102 lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl
w przypadku awarii lub wypadku (in case of accident)

DSP/P/1025937459/8090/pc:100000174757066/BE20

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy, KRS 9831, NIP 526-025-10-49, kapitał zakładowy: 86 352 300 zł wpłacony w całości, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, pzu.pl, infolinia: 801 102 102 (opłata zgodna z taryfą operatora)

1/1

DSPNNW/18U9_04/20181003.1147/proddppu03-88200138.3/FILE/pc:100000174757066