

POLISA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW NNW OGÓLNE

Umowa zbiorowa bezimienna

Nr 1031446298

Umowa Generalna PZU nr: 247932



1 Okres ubezpieczenia: od 18.06.2018 r. do 17.06.2019 r. liczba dni: 365

2 Ubezpieczający: HUFIEC ZHP WROCŁAW
Adres siedziby: PL, ŚW. MACIEJA 5A, 50-244 WROCŁAW REGON: 02038094900370
E-mail: wroclaw@zhp.pl Telefon: Klient odmówił

3 Grupa ubezpieczona: Członkowie, uczestnicy, kadra, personel biorący udział we wszystkich przedsięwzięciach organizowanych w ramach działalności statutowej ZHP Hufiec Wrocław
Liczba osób ubezpieczonych w grupie: 442

4 Osoba do kontaktu
KAMIL DOMAŃSKI Telefon: 669422222

Zakres ubezpieczenia		
Podstawowe świadczenia	Czas ochrony: Ograniczony + droga Klasa ryzyka: Klasa 1	Suma ubezpieczenia
5 • świadczenie z tytułu śmierci • świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu • assistance zakres podstawowy	Wariant 1	35 000 zł
		35 000 zł
Dodatkowe świadczenia		
• zwrot kosztów leczenia	limit świadczenia:	5 250 zł
Ryzyka dodatkowe objęte polisą		
• następstwa zawału serca lub krwotoku śródczaszkowego		

6 Składka łączna: 3 536,00 zł		
Rata	1	2
Kwota w złotych	1768,00	1768,00
Termin płatności	30.06.18	30.10.18

7 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki
43 1020 1026 2881 0110 1658 1707
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1031446298

8 Warunki ubezpieczenia
1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia PZU NNW, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr Uchwała zarządu PZU Nr UZ/102/2013 z dnia 29 marca 2013 r. oraz uchwałą nr UZ/393/2015 z dnia 17 grudnia 2015 r., które otrzymałem/am przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

9 Postanowienia dodatkowe
1. Zawarto zgodnie z zapisami: Umowy Generalnej PZU nr: 247932. 2. Ubezpieczeniem NNW zostały objęte 442 osoby.

10 Oświadczenia
1. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am ogólne warunki ubezpieczenia PZU NNW.

11 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
HUFIEC ZHP WROCŁAW
E-mail: wroclaw@zhp.pl
Telefon: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 13.06.2018 r.

KOMENDANT
Hufca ZHP Wrocław
Kamil Domański
nm. Kamil Domański HR

Agent Ubezpieczeniowy PZU SA
Anna Winiarska
tel. 609 388 888

HUFIEC ZHP WROCŁAW

Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego

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/1031446298/8061/pc:100000158367727/BE20

ID UG: 247932

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)

DSPNNW/18U5_001/20180613.1413/proddppu01-133749037.3/FILE/pc:100000158367727

POLISA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW NNW OGÓLNE

Umowa zbiorowa bezimienna

Nr 1031446298

Umowa Generalna PZU nr: 247932



1 Okres ubezpieczenia: od **18.06.2018 r.** do **17.06.2019 r.** liczba dni: **365**

2 Ubezpieczający: **HUFIEC ZHP WROCŁAW**
Adres siedziby: PL. ŚW. MACIEJA 5A, 50-244 WROCŁAW REGON: 02038094900370
E-mail: wroclaw@zhp.pl Telefon: Klient odmówił

3 Grupa ubezpieczona: **Członkowie, uczestnicy, kadra, personel biorący udział we wszystkich przedsięwzięciach organizowanych w ramach działalności statutowej ZHP Hufiec Wrocław**
Liczba osób ubezpieczonych w grupie: 442

4 Osoba do kontaktu
KAMIL DOMAŃSKI Telefon: 66942222

Zakres ubezpieczenia		
Podstawowe świadczenia	Czas ochrony: Ograniczony + droga Klasa ryzyka: Klasa 1	Suma ubezpieczenia
• świadczenie z tytułu śmierci • świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu • assistance zakres podstawowy	Wariant 1	35 000 zł
		35 000 zł
Dodatkowe świadczenia		
• zwrot kosztów leczenia	limit świadczenia:	5 250 zł
Ryzyka dodatkowe objęte polisą		
• następstwa zawału serca lub krwotoku śródczaszkowego		

6 Składka łączna: **3 536,00 zł**

Rata	1	2
Kwota w złotych	1768,00	1768,00
Termin płatności	30.06.18	30.10.18

7 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki
43 1020 1026 2881 0110 1658 1707
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1031446298

8 Warunki ubezpieczenia
1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia PZU NNW, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr Uchwała zarządu PZU Nr UZ/102/2013 z dnia 29 marca 2013 r. oraz uchwała nr UZ/393/2015 z dnia 17 grudnia 2015 r., które otrzymałem/am przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

9 Postanowienia dodatkowe
1. Zawarto zgodnie z zapisami: Umowy Generalnej PZU nr: 247932.
2. Ubezpieczeniem NNW zostały objęte 442 osoby.

10 Oświadczenia
1. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am ogólne warunki ubezpieczenia PZU NNW.

11 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
HUFIEC ZHP WROCŁAW
E-mail: wroclaw@zhp.pl
Telefon: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 13.06.2018 r.

KOMENDANT
Hufca ZHP Wrocław
Kamil Domański HR

Agent Ubezpieczeniowy PZU SA
Anna Winiarska
tel. 609 388 888

HUFIEC ZHP WROCŁAW
Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego

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/1031446298/8061/pc:100000158367727/BE20

ID UG: 247932

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)

DSPNNW/18U5_001/20180613.1413/proddppu01-133749037.3/FILE/pc:100000158367727