

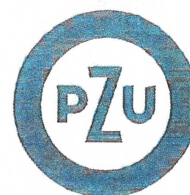


POLISA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW NNW OGÓLNE

Umowa zbiorowa bezimienna

Nr 1072358179

Umowa Generalna PZU nr: 247932



1 Okres ubezpieczenia: od 18.06.2022 r. do 17.06.2023 r.

liczba dni: 365

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

Telefon: Klient odmówił

REGON: 02038094900370

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: 387

4 Osoba do kontaktu
KAMIL DOMAŃSKI

Telefon: 791633650

Zakres ubezpieczenia

Podstawowe świadczenia

- świadczenie z tytułu śmierci
- świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu
- assistance zakres podstawowy

Czas ochrony: Ograniczony + droga
Klasa ryzyka: Klasa 1

Suma ubezpieczenia

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: 3 096,00 zł

Termin płatności	30.07.22	30.11.22
Kwota w złotych	1548,00	1548,00

7 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki

70 1240 6960 3014 0110 1658 1707

W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1072358179

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.

Postanowienia dodatkowe

1. Zawarto zgodnie z zapisami: Umowy Generalnej PZU nr: 247932.
2. Ubezpieczeniem NNW zostało objętych 387 osób.

Oświadczenia

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

Postanowienia dodatkowe lub odmienne

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.

3. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych postanowień umowy ubezpieczenia, strony postanawiają, że przed dniem płatności składki ubezpieczeniowej PZU SA wyśle e-mail na adres poczty elektronicznej, który ubezpieczający podał przy zawarciu tej umowy, z informacjami dotyczącymi płatności, w tym z linkiem, dzięki któremu ubezpieczający może opłacić składkę ubezpieczeniową.

KAMIL DOMAŃSKI HB
HUFIEC ZHP WROCŁAW
KOWENDYMI

1072358179/pc:100000415517185/BE5 PIN: 9317

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/22G01_01/20220617.1410/proddppu02-218101711.3/FILE/pc:100000415517185





Potwierdzam dane kontaktowe
HUFIEC ZHP WROCLAW
E-mail: wroclaw@zhp.pl
Telefon: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 17.06.2022 r.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor ubezpieczeń pozyskał ode mnie informacje w celu ustalenia moich potrzeb i wymagań co do zakresu ochrony ubezpieczeniowej przy uwzględnieniu wysokości składki, jaką jestem skłonny/sklonna zapłacić.

Podpis ubezpieczającego

HUFIEC ZHP WROCLAW
Ubezpieczający

KOMENDANT
Hufca ZHP Wrocław
hm. Kamil Domański HR

Podpis ubezpieczającego do polisy

Agent Ubezpieczeniowy PZU SA

Anna Gacek

tel. 609 388 888

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)

1072358179/pc:100000415517185/BE5 PIN: 9317

801 102 102 pzu.pl

ID UG: 247932

