



**POLISA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW
NNW OGÓLNE**
Umowa zbiorowa bezimienna
Numer polisy 1096074070



1 Okres ubezpieczenia: od 18.06.2024 r. do 17.06.2025 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, wolontariusze, personel biorący udział we wszystkich przedsięwzięciach organizowanych w ramach działalności statutowej ZHP przez Hufiec ZHP Wrocław Chorągiew Dolnośląska ZHP.
Liczba osób ubezpieczonych w grupie: 526

4 Osoba do kontaktu
KAMIL DOMAŃSKI Telefon: 791633650

| Zakres ubezpieczenia | | |
|---|--|--------------------|
| Podstawowe świadczenia | Czas ochrony: Ograniczony + droga Klasa ryzyka: Klasa 1 | Suma ubezpieczenia |
| <ul style="list-style-type: none"> • świadczenie z tytułu śmierci • świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu • assistance zakres podstawowy | Wariant 1 | 35 000 zł |
| Dodatkowe świadczenia <ul style="list-style-type: none"> • zwrot kosztów leczenia | limit świadczenia: | 5 250 zł |
| Ryzyka dodatkowe objęte polisą | | |
| • następstwa zawału serca lub krwotoku śródczaszkowego | | |

6 Składka łączna: 4 208,00 zł

| Rata | 1 | 2 |
|------------------|----------|----------|
| Kwota w złotych | 2104,00 | 2104,00 |
| Termin płatności | 30.07.24 | 30.12.24 |

7 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki
70 1240 6960 3014 0110 1658 1707
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1096074070

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.

9 Postanowienia dodatkowe
1. Zawarto zgodnie z zapisami: Umowy Generalnej PZU nr: 247932.
2. Ubezpieczeniem NNW zostało objętych 526 osób.

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

11 Postanowienia dodatkowe lub odmiennie

1. 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.

2. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności.
2. 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.

1096074070/pc:100000567510860/BES PIN: 5864

ID UG: 247932

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy, KRS 9831, NIP 526-025-10-49, kapitał zakładowy: 86 352 300 zł wpłacony w całości, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, pzu.pl, infolinia: 801 102 102 (opłata zgodna z taryfą operatora)
DSPNNW/24F04_01/20240619.1236/proddppu06-306843236.3/FILE/pc:100000567510860





Potwierdzam dane kontaktowe

HUFIEC ZHP WROCLAW

E-mail: wroclaw@zhp.pl

Telefon: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 18.06.2024 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.

KOMENDANT
Hufca ZHP Wrocław
hm. Kamil Domański HR

Podpis ubezpieczającego

Agent Ubezpieczeniowy PZU SA
Anna Gacek
tel. 609 388 888

HUFIEC ZHP WROCLAW

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)

1096074070/pc:100000567510860/BE5 PIN: 5864

801 102 102 pzu.pl

ID UG: 247932

