

Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży i personelu w szkołach i innych zakładach

(grupa stat. 65)

Polisa JPB Nr 12430212

Powszechny zakład Ubezpieczeń S.A.
60-247 Poznań, ul. Nehringa 7

Pieczęć PZU SA

Ubezpieczenie na okres długoterminowy/roczny/krótkoterminowy*)
Ubezpieczenie nowe/wznowione*)

**Ubezpieczający: Związek Harcerstwa Polskiego Chorągiew Wielkopolska
Hufiec Poznań-Stare Miasto**

(imię i nazwisko/nazwa)

61-809 POZNAŃ, Święty Marcin 80/82

(kod, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, tel/fax)

OKRES OD 30.10.2016r. DO 29.10.2017r.

SUMA UBEZPIECZENIA 15 000 ZŁ

Wariant I, Warunki szczególne zawarte w Ofercie z dnia 19.03.2015.

Ryczałt składki za jedną osobę 5 zł

Odpowiedzialność PZU SA ograniczona do wypadków zaistniałych podczas zajęć organizowanych w ramach działalności statutowej ZHP.

Lp.	Rodzaje świadczeń	Wybrane świadczenia	
		Dzieci/uczniowie/ studenci	Personel
1.	Koszty leczenia do limitu 15%	TAK	TAK
2.	Ryczałt za okres czasowej, całkowitej niezdolności do nauki i pracy w wysokości określonej w OWU	NIE	NIE
3.	Dieta szpitalna w wysokości 0,2% sumy ubezpieczenia za dzień	NIE	NIE
4.	Jednorazowe świadczenia w przypadku zgonu ubezpieczonego spowodowanego nowotworem złośliwym w wysokości 1.000 zł	NIE	NIE
5.	Jednorazowe świadczenie w przypadku zgonu dziecka, ucznia lub studenta w wieku 25 lat z powodu wrodzonej wady serca w wysokości 1000 zł	NIE	
6.	Zwrot opłaconego czesnego do kwoty 1000zł	NIE	
7.	Jednorazowe świadczenie w przypadku śmierci przedstawiciela ustawowego w wysokości 1.000zł	NIE	
8.	Jednorazowe świadczenie w przypadku amputacji kończyny lub części kończyny spowodowanej nowotworem złośliwym u dziecka, ucznia lub studenta w wieku 25 lat – wysokości 1.000 zł	NIE	

Liczba dzieci/uczniów/studentów/kadry/członków ZHP 631	Warunki szczególne dotyczą zryczałtowanej składki .	Forma beziemienna
--	---	--------------------------



Razem liczba osób objętych ubezpieczeniem: **631**

Składka: 3155,-

Słownie: trzy-tysiące-sto-pięćdziesiąt-pięć-zł

Składka płatna na konto PZU SA numer 93 1020 4027 2004 0000 9291 0471

W dwóch ratach:

I rata 1578,- zł – płatne do 30.10.2016

II rata 1577,- zł – płatne do 15.04.2017

Na podstawie art. 815 kodeksu cywilnego podanie informacji wymaganych do zawarcia umowy ubezpieczenia jest obowiązkowe

Do niniejszej umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia :

Ogólne warunki ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży i personelu w szkołach i innych zakładach ustalone uchwałą UZ102/2013 z dnia 29 marca 2013 r. Zarządu PZU SA

Poznań, dnia

20-10-2016 roku

Poznań, dnia

20-10-2016

Miejscowość

data zawarcia umowy

miejscowość

data wystawienia polisy

Związek Harcerstwa Polskiego
CHORĄGIEM WIELKOPOLSKA
ul. Św. Marcin 80/82, 61-809 Poznań
REGON 300429024, NIP 7781440251

ZASTĘPCA KOMENDANTA
CHORĄGIEM WIELKOPOLSKIE

hm. Włodzisław Celer

pieczęć i podpis Ubezpieczającego

POZ-CAR
Agencja Ubezpieczeniowa
60-602 Poznań, ul. Kurbjowska 8/2
Magdalena Rura tel. 785 45 11 01

PZU SA - pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Klauzula informacyjna

Zostałem(am) poinformowany(a), że administratorem moich danych osobowych jest PZU SA z siedzibą: 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24 oraz o prawie dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Celem zbierania tych danych jest zawarcie i wykonywanie umowy ubezpieczenia.

Klauzula dotycząca osób fizycznych:

Wyrażam / nie wyrażam *) zgody udostępnienia moich danych osobowych, podanych w związku z zawarciem i wykonywaniem umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej dla klienta indywidualnego oraz małego i średniego przedsiębiorcy w celach marketingowych: PZU Życie SA z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24, TFI PZU SA z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24, PTE PZU SA z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24, PZU Pomoc SA z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24. Powyższe dane podaję dobrowolnie. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania.

Klauzula dotycząca podmiotów instytucjonalnych:

Wyrażam / nie wyrażam *) zgody na udostępnienie innym spółkom Grupy PZU informacji podanych w związku z zawarciem umowy ubezpieczenia w celach marketingowych.

20-10-2016

Data

Związek Harcerstwa Polskiego
CHORĄGIEM WIELKOPOLSKA
ul. Św. Marcin 80/82, 61-809 Poznań
REGON 300429024, NIP 7781440251

ZASTĘPCA KOMENDANTA
CHORĄGIEM WIELKOPOLSKIE

hm. Włodzisław Celer

podpis Ubezpieczającego

INFOLINIA GRUPY PZU:
dostępna 24 godziny na dobę

0 801 102 102 lub +48 (22) 566 55 55

STRONA INTERNETOWA:

www.pzu.pl

Całkowity koszt rozmowy z telefonów stacjonarnych jest równy cenie jednego impulsu rozmowy lokalnej według stawek lokalnego operatora.
W przypadku połączenia z telefonów komórkowych koszt rozmowy według taryfy operatora

Uwaga: Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży i personelu w szkołach i innych zakładach obejmuje usługi assistance świadczone na terytorium RP w zakresie określonym w OWU. W razie wypadku ubezpieczonego powodującego konieczność skorzystania z usług assistance. Ubezpieczony (lub osoba działająca w jego imieniu) powinien, przed podjęciem jakichkolwiek działań we własnym zakresie, skontaktować się z infolinią PZU: 801 102 102 lub +48 (22) 566 55 55, strona internetowa: www.pzu.pl

*) niepotrzebne skreślić

**) dotyczy tylko osób fizycznych

Polisa JPB Nr 12430212'