

POLISA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW NNW OGÓLNE

Umowa zbiorowa bezimienna

Nr 1029843293

Umowa Generalna PZU nr: 247932



1 Okres ubezpieczenia: od **12.04.2018 r.** godz. 21:45 do **11.04.2019 r.** liczba dni: **365**

2 Ubezpieczający: **CHORĄGIEW ZIEMI LUBUSKIEJ ZWIĄZKU HARCERSTWA POLSKIEGO**
Adres siedziby: BOHATERÓW WESTERPLATTE 27, 65-078 ZIELONA GÓRA REGON: 080187750
E-mail: komendant@lubuska.zhp.pl Telefon: Klient odmówił

3 Grupa ubezpieczona: **Członkowie, uczestnicy, kadra, personel biorący udział we wszystkich przedsięwzięciach organizowanych przez Chorągiew Ziemi Lubuskiej ZHP i wszystkie podległe jednostki (hufce, związki drużyn, KPK Korczakowcy)**
Liczba osób ubezpieczonych w grupie: 1000

4 Osoba do kontaktu
GRZEGORZ BAZYDŁO Telefon: 605960140

Zakres ubezpieczenia

| Podstawowe świadczenia | Czas ochrony: Ograniczony + droga Klasa ryzyka: Klasa 1 | Suma ubezpieczenia |
|--|--|--------------------|
| • świadczenie z tytułu śmierci | Wariant 1 | 24 000 zł |
| • świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu | | 24 000 zł |
| • asystance zakres podstawowy | | |
| Dodatkowe świadczenia | | |
| • zwrot kosztów leczenia | limit świadczenia: | 3 600 zł |
| Ryzyka dodatkowe objęte polisą | | |
| • następstwa zawału serca lub krwotoku śródczaszkowego | | |

6 Składka łączna: **5 000,00 zł**

| Rata | 1 | 2 | 3 | 4 |
|------------------|----------|----------|----------|----------|
| Kwota w złotych | 1250,00 | 1250,00 | 1250,00 | 1250,00 |
| Termin płatności | 30.04.18 | 30.07.18 | 30.10.18 | 30.12.18 |

7 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki
23 1020 1026 2881 0110 1670 4481
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1029843293

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 zostało objętych 1000 osób.

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

CHORĄGIEW ZIEMI LUBUSKIEJ ZWIĄZKU HARCERSTWA POLSKIEGO

E-mail: komendant@lubuska.zhp.pl

Telefon: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 12.04.2018 r.

CHORĄGIEW ZIEMI LUBUSKIEJ
Związku Harcerstwa Polskiego
ul. Bohaterów Westerplatte 27
65-034 Zielona Góra
NIP 639-000-27-49

Agent Ubezpieczeniowy PZU SA
Anna Winiarek
tel. 609 388 888

CHORĄGIEW ZIEMI LUBUSKIEJ ZWIĄZKU
HARCERSTWA POLSKIEGO

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/1029843293/0704/pc:100000148708748/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)

ID:dsp_policy_nnw/v51_000/2018-04-13 09:11:35/proddppu06-54320709.3/FILE