

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

(grupa stat. 65)

## Polisa JPB Nr 12430132

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 Nowe Miasto**

(imię i nazwisko/nazwa)

**61-809 POZNAŃ, Święty Marcin 80/82**

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

**OKRES OD 14.07.2016r. DO 13.07.2017r.**

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 489	Warunki szczególne dotyczą zryczałtowanej składki .	Forma <b>beziemienna</b>
--	---	--------------------------

Razem liczba osób objętych ubezpieczeniem: **489**

**Składka: 2445,-**

**Słownie: jeden dwa-tysiące-czterysta-czterdzieści-pięć-zł**

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

**Data płatności 2445,- zł – płatne do 22.06.2016**

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

08-06-2016 roku

Poznań, dnia

08-06-2016

Miejscowość

data zawarcia umowy

miejscowość

data wystawienia polisy

pieczęć i podpis Ubezpieczającego

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 udostępnienie 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.

08-06-2016

Data

podpis Ubezpieczającego

**INFOLINIA GRUPY PZU:**  
dostępna 24 godziny na dobę

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

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

**STRONA INTERNETOWA:**  
[www.pzu.pl](http://www.pzu.pl)

**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](http://www.pzu.pl)

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) dotyczy tylko osób fizycznych

**Polisa JPB Nr 12430132**