



Niniejszy dokument jest potwierdzeniem zakresu ubezpieczenia umowy PZU NNW od dnia 26.06.2020 r.

1 Okres ubezpieczenia: od 18.01.2020 r. do 17.01.2021 r. **liczba dni: 366**

2 Ubezpieczający: WIELKOPOLSKIE STOWARZYSZENIE SPORTOWE
Adres siedziby: STAROŁĘCKA 36, 61-361 POZNAŃ **REGON: 000769769**
E-mail: Nieustalony Telefon: Nieustalony

3 Grupa ubezpieczona: Zawodnicy i trenerzy kadry wojewódzkiej Wielkopolskiego Stowarzyszenia Sportowego
Liczba osób ubezpieczonych w grupie: 285

4 Osoba do kontaktu
AGNIESZKA BUDZICKA Telefon: 618690450

Zakres ubezpieczenia			
	Podstawowe świadczenia	Czas ochrony: Ograniczony + droga Klasa ryzyka: Klasa 5	Suma ubezpieczenia
5	• świadczenie z tytułu śmierci i trwałego uszczerbku na zdrowiu	Wariant 1	10 000 zł
	• assistance zakres podstawowy		
Dodatkowe świadczenia			
	• zwrot kosztów leczenia	limit świadczenia:	3 000 zł

6	Składka łączna: 19 950,00 zł		
	Kwota w złotych	4987,00	4987,00
	Termin płatności	17.08.20	16.11.20

7	Numer rachunku bankowego do zapłaty składki	
	89 1240 6960 3014 0110 0813 3053 W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1046884845	

8 Warunki ubezpieczenia
1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia PZU NNW, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/423/2016 z dnia 24 października 2016 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r.

9 Postanowienia dodatkowe
1. Zawarto zgodnie z zapisami: Umowy Generalnej PZU nr: 822408. 2. Ubezpieczeniem NNW zostało objętych 285 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 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

WIELKOPOLSKIE STOWARZYSZENIE SPORTOWE

E-mail: Nieustalony

Telefon: Nieustalony

Data zawarcia umowy: 16.01.2020 r.

Oświadczam, że niniejsza umowa ubezpieczenia spełnia moje wymagania i potrzeby przy uwzględnieniu wysokości składki jaką jestem skłonny/a zapłacić. Zawieram ją w wyniku mojej świadomej decyzji.

WIELKOPOLSKIE
STOWARZYSZENIE SPORTOWE
61-361 Poznań, ul. Starołęcka 36

Podpis ubezpieczającego

tel. 61 8690-450, email: wss@wss.poznan.pl
NIP 779-149-72-64, Regon 000769769

GLÓWNY KSIĘGOWY
Wielkopolskiego Stowarzyszenia
Sportowego w Poznaniu

DYREKTOR BIURA

Wielkopolskiego Stowarzyszenia
Sportowego w Poznaniu

mgr inż. Elżbieta Meyer-Nowicka

mgr Dawid Guza

SPECJALISTA SPRZEDAŻY
BROKERSKIEJ

Marta Ginczyk

WIELKOPOLSKIE STOWARZYSZENIE SPORTOWE

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)