



PZU

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa
zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy,
KRS 0000009831, NIP 526-025-10-49, wysokość kapitału zakładowego: 86 352 300,00 zł,
kapitał wpłacony w całości

Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków
osób uczestniczących w kulturze fizycznej „PZU SPORT” (grupa stat. 84)

Polisa Seria D Nr 0165106

Inspektorat w Warszawie
ul. Olszewska 50-133, Warszawa
tel. 0 22 33 54 600
fax 0 22 33 54 600
D-9
Ubezpieczenie na okres roczny/krótkoterminowy*)
Ubezpieczenie gwarantowane*)
Seria i Nr poprzedniej polisy: D10054284

Ubezpieczający: DOLNOŚLĄSKA FEDERACJA SPORTU
WROCŁAW AL. BOROŃSKA 7-3
(imię i nazwisko)
(kod, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, telefon/fax)

REGON 141769592 PESEL 9262

NIP 799-272-83-44 Obywatelstwo**)

Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości:

Ubezpieczenie: jednostkowe , zbiorowe , uczestników imprez sportowych

1. UBEZPIECZENIE JEDNOSTKOWE

Ubezpieczony
(imię i nazwisko)
PESEL 9262
(kod, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, telefon/fax)

Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości:

Uprawiana dyscyplina sportu lub pełniona funkcja

2. UBEZPIECZENIE ZBIOROWE

Liczba ubezpieczonych osób 7377
forma: imienna , bezimienna

Uwaga! W ubezpieczeniu zawartym w formie imiennej należy dołączyć listę ubezpieczonych osób.

3. UBEZPIECZENIE UCZESTNIKÓW IMPREZ SPORTOWYCH

Rodzaj imprezy

Miejsce imprezy

Liczba ubezpieczonych osób
forma: imienna , bezimienna czas ochrony – ograniczony bez drogi

Uwaga! W ubezpieczeniu zawartym w formie imiennej należy dołączyć listę ubezpieczonych osób.

Okres ubezpieczenia od 2012-11-01 do 2013-12-31

Czas ochrony: pełny , ograniczony + droga , ograniczony bez drogi

SUMA UBEZPIECZENIA 3000000 zł na wypadek 100% trwałego uszczerbku na zdrowiu
WARIANT 2



PZU

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa
zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy,
KRS 0000009831, NIP 526-025-10-49, wysokość kapitału zakładowego: 86 352 300,00 zł,
kapitał wpłacony w całości

Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej (grupa stat. 5.6.)

Polisa Seria F Nr 0541812

Inspektorat w Warszawie
ul. Olszewska 50-133, Warszawa
tel. 0 22 33 54 600
fax 0 22 33 54 600
D-9
Ubezpieczenie na okres długoterminowy/roczny/krótkoterminowy*)
Ubezpieczenie gwarantowane*)
Seria i Nr poprzedniej polisy: F10342873

Ubezpieczający: DOLNOŚLĄSKA FEDERACJA SPORTU
WROCŁAW AL. BOROŃSKA 7-3
(imię i nazwisko)
(kod, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, telefon/fax)

REGON 141769592 PESEL**)

NIP 799-272-83-44 PKD 9262

Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości:

Ubezpieczenie: POWSZECHNY ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPÓŁKA AKCYJNA potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z:

1. prowadzoną działalnością w zakresie szkoleń i trenerstwa

2. wykonywaniem organizacji imprez sportowych

3. posiadaniem

4. inne

Okres ubezpieczenia od 2012-11-01 do 2013-12-31

SUMA GWARANCYJNA W ZŁ/EURO/USD*)

Na jeden wypadek ubezpieczeniowy

Na wszystkie wypadki ubezpieczeniowe

ZAKRES TERYTORIALNY RP

FRANSZYZNA REDUKCYJNA/ UDZIAŁ WŁASNY*)

SKŁADKA NALEŻNA W ZŁ****)

ROZSZERZENIE ZAKRESU UBEZPIECZENIA

PODLIMIT W RAMACH SUMY GWARANCYJNEJ W ZŁ/EURO/USD*)

SKŁADKA NALEŻNA W ZŁ ZA ROZSZERZENIE ZAKRESU UBEZPIECZENIA****)

SKŁADKA RAZEM za podstawowy i rozszerzony zakres ubezpieczenia****) 24211 zł

słownie dwadzieścia cztery tysiące dwa setki jedenastu złotych

*) nieopłacone składki
**) dotyczy tylko osób fizycznych
***) w ubezpieczeniu rozszerzonym (taryfowych)

INFORMACJA O UDZIELONYCH PODWYŻKACH/OBNIŻKACH TARYFOWYCH

Podwyżka składki: Obniżka składki

5% z tytułu składek z tytułu ... z tytułu ...

5% z tytułu ... z tytułu ...

INFORMACJA O UDZIELONYCH ZNIŻKACH PROMOCYJNYCH:

1) ... % z tytułu ...

2) ... % z tytułu ...

3) ... % z tytułu ...

Składka do zapłaty 2424 zł (słownie: dwa tysiące czterysta zł)

plata jednorazowo - w ratach, sposób płatności składki: przeliczenia

Potwierdza się przyjęcia składki w wysokości zł 2424, w ratach do 30.09.2011 r. i rata 606 - rata 904 2011 r. w ratach - 606, 904, 2011 r. - IV rata - 606 - - 09.10.2011 r.

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

Do niniejszej umowy ubezpieczenia zastosowanie mają ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej sportowców trenerów, AM trenerów i pracowników oświaty

zawierzone/ustalone przez Zarząd PZU SA uchwałą Nr UZI 371/2007 z dnia 28.09.2007 r.

które otrzymałam/łem przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

GŁÓWNY KSIĘGOWY JOLANASZA SEDEKAS SA ul. Gracza 54, 00-133 Warszawa

GŁÓWNY KSIĘGOWY JOLANASZA SEDEKAS SA ul. Gracza 54, 00-133 Warszawa

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 na udostępnienie moich danych osobowych, podanych w związku z zawarciem i wykonywaniem umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej

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, PZU Pomoc 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 z Grupy PZU informacji podanych w związku z zawarciem umowy ubezpieczenia w celach marketingowych.

INFOLINIA GRUPY PZU: dostępna 24 godziny na dobę

STRONA INTERNETOWA: www.pzu.pl

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.

Polisa Seria F Nr 0541812

ZAKRES UBEZPIECZENIA	KL. I	KL. II	KL. III	KL. IV	KL. V	Składka łączna
Rodzaje świadczeń i ryzyk	i. os. składka	i. os. składka	i. os. składka	i. os. składka	i. os. składka	
Świadczenia podstawowe	34 72P 541 1943 209 984 280 1785 234 1463					6 303
Ryzyko zawału serca i krwotoku z tyłu szyi						
Podwyższenie sumy ubezpieczenia z tytułu śmierci						
Koszty leczenia do tony						
Zasilek dzienny w wysokości						
Jednorazowe świadczenie w wysokości						
Dieta szpitalna w wysokości						
Świadczenie przejściowe						
Ryzyko wojny						
Ryzyko chorób tropikalnych						
30% składki razem						6 303

Informacja o udzieleniu zniżki promocyjnej: za komp. 60CM41-50

Składka do zapłaty po uwzględnieniu zniżki/zwyżki 5 090 zł

Składka płatna: 2424 zł

jednorazowo/ratacznie - kwota: 11 raty 1272 zł - 11-11 raty 09.07.2011 r.

IN SPĘKTAŁ PŁATNOŚĆ: W raty 1272 zł

WOCETAW WOCETAW 35

gotówką - zainkasowano składkę w kwocie (słownie) zł 2424

inny 3910205226307300094853635 Data płatności 09.07.2011

Postanowienia dodatkowe: H. Sedeckas, ul. Gracza 54, 00-133 Warszawa

Uprawnionym do otrzymania świadczenia w razie śmierci ubezpieczonego wskazać najbliższego wyjątku jest

Na podstawie art. 815 kodeksu cywilnego podanie informacji wymaganych do zawarcia umowy ubezpieczenia jest obowiązkowe. Do niniejszej umowy ubezpieczenia zastosowanie mają ogólne warunki ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków osób uczestniczących w kulturze fizycznej „PZU SPORT” ustalone przez Zarząd PZU SA uchwałą Nr UZI409/2007 z dnia 26 lipca 2007 r., które otrzymałam/łem przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

GŁÓWNY KSIĘGOWY JOLANASZA SEDEKAS SA ul. Gracza 54, 00-133 Warszawa

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 na udostępnienie moich danych osobowych, podanych w związku z zawarciem i wykonywaniem umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej

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, 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 z Grupy PZU informacji podanych w związku z zawarciem umowy ubezpieczenia w celach marketingowych.

INFOLINIA GRUPY PZU: dostępna 24 godziny na dobę

STRONA INTERNETOWA: www.pzu.pl

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.

Polisa Seria D Nr 0165106