



POLISA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW
PZU SPORT
 Umowa zbiorowa bezimienna
 Nr 1057714215



| | | |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Okres ubezpieczenia: od 05.03.2024 r. do 30.06.2024 r. | liczba dni: 118 |
| 2 | Ubezpieczający: DOLNOŚLĄSKA FEDERACJA SPORTU Adres siedziby: BOROWSKA 1-3, 50-529 WROCLAW E-mail: gorka@sport.wroclaw.pl | Telefon: +48713671845 REGON: 000769597 |
| 3 | Grupa ubezpieczona: Uczestnicy i trenerzy zajęć SKS Liczba osób ubezpieczonych w grupie: 23000 | |
| 4 | Osoba do kontaktu: ARKADIUSZ ZAGRODNIK | Telefon: 602342145 |
| 5 | Zakres ubezpieczenia Podstawowe świadczenia • świadczenie z tytułu śmierci i trwałego uszczerbku na zdrowiu • assistance zakres podstawowy | Czas ochrony: Ograniczony bez drogi Dyscyplina sportowa: Zajęcia różnego rodzaju w ramach SKS Suma ubezpieczenia: Wariant 1 3 000 zł |
| 6 | Składka łączna: 8 500,00 zł Kwota w złotych: Jednorazowo 8500,00 Termin płatności: 18.03.2024 | 7 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki 52 1240 6960 3014 0110 0369 8879 W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1057714215 |
| 8 | Warunki ubezpieczenia 1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia PZU NNW, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/319/2020 z dnia 9 listopada 2020 r. | |
| 9 | Postanowienia dodatkowe 1. Ubezpieczeniem NNW zostało objętych 23000 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**
 1. 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: www.rf.gov.pl
 2. Z zachowaniem pozostałych, niezmiennych postanowień umowy ubezpieczenia, strony postanawiają, że przed dniem płatności składki ubezpieczeniowej PZU SA wysłanie e-mail na adres poczty elektronicznej, który ubezpieczający podał przy zawarciu tej umowy, z informacjami dotyczącymi płatności, w tym z linkiem, dzięki któremu ubezpieczający może opłacić składkę ubezpieczeniową.

Potwierdzam dane kontaktowe
 DOLNOŚLĄSKA FEDERACJA SPORTU
 E-mail: gorka@sport.wroclaw.pl
 Telefon: +48713671845

Dodatkowych informacji udzieli:
 ANDRZEJ SIWON "ABS"
 ul. AUGUSTA CIESZKOWSKIEGO 1, 51-604 WROCLAW
 E-mail: anna.absbiuro@gmail.com
 tel.: +48 663801663

Data zawarcia umowy: 04.03.2024 r.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor ubezpieczeń pozyskał ode mnie informacje w celu ustalenia moich potrzeb i wymagań co do zakresu ochrony ubezpieczeniowej przy uwzględnieniu wysokości składki, jaką jestem skłonny/skłonna zapłacić.

DOLNOŚLĄSKA FEDERACJA SPORTU
 we WROCLAWIU
 Podpis ubezpieczającego

Arkadiusz Zagrodnik
 DOLNOŚLĄSKA FEDERACJA SPORTU
 Ubezpieczający

PREZES
 DOLNOŚLĄSKIEJ FEDERACJI SPORTU
 we WROCLAWIU

Arkadiusz Zagrodnik
 Podpis ubezpieczającego do polisy

Agencja Ubezpieczeniowa „ABS”
 51-602 Wrocław, al. Jana Kochanowskiego 33
 tel. 71 348-52-25
 e-mail: biuro@absubezpieczenia.pl
 12/1P (2)
 Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

REGON - 0769597
 DOLNOŚLĄSKA FEDERACJA SPORTU
 50-529 Wrocław, ul. Borowska 1-3
 centrala: tel. 71 367 50 61
 tel. 71 367 18 45, fax 71 367 18 40
 NIP 899-21-28-344

801 102 102 lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl
 w przypadku awarii lub wypadku (in case of accident)

1057714215/pc:100000544378285/BES PIN: 9883

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy, KRS 9831, NIP 526-025-10-49, kapitał zakładowy: 86 352 300 zł wpłacony w całość, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, pzu.pl, infolinia: 801 102 102 (opłata zgodna z taryfą operatora)
 DSPNNW/23A03_01/20240304.1321/prodppu06-295009133.3/FILE/pc:100000544378285

