

POLISA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW
PZU SPORT
 Umowa zbiorowa bezimienna
 Numer polisy 1119511164



1 Okres ubezpieczenia: od 04.04.2026 r. do 31.12.2026 r. liczba dni: 272

2 Ubezpieczający: DOLNOSŁĄSKA FEDERACJA SPORTU
 Adres siedziby: BOROWSKA 1-3, 50-529 WROCLAW REGON: 000769597
 E-mail: arkadiusz.zagrodnik@dips.pl Telefon: +48713379315

3 Grupa ubezpieczona: Grupa dzieci biorących udział w akcji "ABC ruchu pływam-ćwicze"
 Liczba osób ubezpieczonych w grupie: 450

4 Osoba do kontaktu
 ARKADIUSZ ZAGRODNIK Telefon: 602342145

Zakres ubezpieczenia		
5	Podstawowe świadczenia	Czas ochrony: Ograniczony + droga Dyscyplina sportowa: Pływanie Suma ubezpieczenia
	<ul style="list-style-type: none"> • świadczenie z tytułu śmierci i trwałego uszczerbku na zdrowiu • assistance zakres podstawowy 	Wariant 1 5 000 zł

6 Składka łączna: 5 500,00 zł

	Jednorazowo
Kwota w złotych	5500,00
Termin płatności	17.04.2026

7 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki
 52 1240 6960 3014 0110 0369 8879
 W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1119511164

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. Polisa obejmuje 5500 uczestników biorących udział w akcji "ABC ruchu pływam-ćwicze" w ciągu trwania polisy. Liczba osób na polisie 450 dotyczy liczby uczestników objętych ochroną jednego dnia.
 2. Ubezpieczeniem NNW zostało objętych 450 osób.

10 Oświadczenia
 1. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am ogólne warunki ubezpieczenia PZU NNW oraz Dokument zawierający Informacje o produkcie ubezpieczeniowym.

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.
2. Z zachowaniem pozostałych, niezmiennych postanowień umowy ubezpieczenia, strony postanawiają, że przed dniem płatności składki ubezpieczeniowej PZU SA wyśle 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.
3. Strony zgodnie postanawiają, iż w OWU wprowadzają następujące postanowienia dodatkowe i odmienne:
 - 1) § 4 pkt 63) otrzymuje brzmienie:
 "63) ubezpieczonego – osobę fizyczną imiennie wskazaną w dokumencie ubezpieczenia lub osobę fizyczną wchodzącą w skład grupy osób wskazanej w dokumencie ubezpieczenia, z wyłączeniem osób, które mają stałe miejsce zamieszkania poza terytorium RP, na rachunek której została zawarta umowa ubezpieczenia, a w przypadku umowy ubezpieczenia PZU Grupowe osobę fizyczną mającą stałe miejsce zamieszkania na terytorium RP, która przystąpiła do umowy ubezpieczenia PZU Grupowe;"
 - 2) § 4 pkt 67) otrzymuje brzmienie:
 "67) umowę ubezpieczenia grupowego – umowę ubezpieczenia, inną niż umowa ubezpieczenia rodzinnego lub zbiorowego, zawartą na rachunek określonej w umowie ubezpieczenia grupy lub grup osób, z wyłączeniem osób, które mają stałe miejsce zamieszkania poza RP, obejmującą łącznie co najmniej 5 osób, które obejmowane są ochroną ubezpieczeniową na podstawie złożonego przez nie oświadczenia o przystąpieniu do tej umowy ubezpieczenia;"
 - 3) § 4 pkt 70) otrzymuje brzmienie:
 "70) umowę ubezpieczenia zbiorowego – umowę ubezpieczenia, inną niż umowa ubezpieczenia rodzinnego lub grupowego, zawartą na rachunek określonej w umowie ubezpieczenia grupy lub grup osób, wskazanych przez ubezpieczającego, z wyłączeniem osób, które mają stałe miejsce zamieszkania poza RP, obejmującą łącznie co najmniej 5 osób albo umowę ubezpieczenia zawartą w formie polisy otwartej;"
 - 4) § 44 ust. 3 i 4 otrzymuje brzmienie:
 "3. Warunkiem zawarcia umowy direct jest:
 1) uprzednie zapoznanie się z Regulaminem oraz OWU wraz z postanowieniami dodatkowymi i odmiennymi od ustalonych w OWU oraz ich zaakceptowanie przez ubezpieczającego;
 2) uprzednie potwierdzenie przez PZU SA przyjęcia wniosku ubezpieczającego;
 3) zapłata składki ubezpieczeniowej w terminie ustalonym w umowie ubezpieczenia. Zawarcie umowy direct następuje z chwilą zapłaty składki ubezpieczeniowej lub jej pierwszej raty.
 4. Zawarcie umowy na odległość następuje z chwilą potwierdzenia przez PZU SA przyjęcia wniosku ubezpieczającego oraz po uprzednim zapoznaniu się z OWU wraz z postanowieniami dodatkowymi i odmiennymi od ustalonych w OWU oraz ich zaakceptowaniu przez ubezpieczającego;"
 - 5) § 47 ust. 3 otrzymuje brzmienie:
 "3. Ubezpieczający przekazuje przystępującemu do umowy ubezpieczenia PZU Grupowe tekst OWU wraz z postanowieniami dodatkowymi i odmiennymi od ustalonych w OWU przed przystąpieniem do tej umowy. Dodatkowo tekst OWU wraz z postanowieniami dodatkowymi i odmiennymi od ustalonych w OWU jest również dostępny na stronie internetowej Ubezpieczającego;"
 - 6) § 47 ust. 9 otrzymuje brzmienie:
 "9. Ubezpieczający zobowiązuje się nie przyjmować deklaracji zgody od osób, które mają stałe miejsce zamieszkania poza terytorium Polski. Od pozostałych osób Ubezpieczający jest obowiązany przesyłać do PZU SA przyjęte deklaracje zgody w ciągu 14 dni od daty ich przyjęcia wraz z wykazem imiennym ubezpieczonych, którzy przystąpili do umowy ubezpieczenia PZU Grupowe, sporządzonych w dwóch egzemplarzach. Po potwierdzeniu przez PZU SA deklaracji zgody i wykazu imiennego, PZU SA zwraca jedną kopię wykazu i deklarację zgody ubezpieczającemu w celu przechowywania ich jako dowodów ubezpieczenia poszczególnych osób;"
 - 7) § 47 ust. 12 otrzymuje brzmienie:
 "12. Umowy ubezpieczenia wymienione w ust. 10 mogą być zawierane bez imiennego wskazania ubezpieczonych tylko w przypadku objęcia ochroną wszystkich osób należących do określonej w tych umowach ubezpieczenia grup osób, z wyłączeniem osób, które mają stałe miejsce zamieszkania poza terytorium RP;"
 - 8) § 47 ust. 13 otrzymuje brzmienie:
 "13. W umowach ubezpieczenia, o których mowa w ust. 12, ubezpieczający zobowiązany jest podać liczbę ubezpieczonych albo w przypadku polisy otwartej, liczbą ubezpieczonych i liczbę osobodni do wykorzystania w okresie ubezpieczenia, z zastrzeżeniem że ochroną ubezpieczeniową mogą być

1119511164/9838674d-6207-489f-ba1a-bd851e3ac506/BE5 PIN: 6816



objęte jedynie osoby mające stałe miejsce zamieszkania na terytorium RP.
W tym przypadku ubezpieczający zobowiązany jest prowadzić imienną ewidencję ubezpieczonych z podziałem według wykonywanej przez te osoby pracy lub czynności lub uprawianej dyscypliny sportu oraz udostępnić ją do wglądu na każde żądanie PZU SA.”;
9) § 47 ust. 15 otrzymuje brzmienie:
„15. O ile w umowie ubezpieczenia strony nie umówiły się inaczej, w przypadku

zawarcia umowy ubezpieczenia bez imiennego wskazania ubezpieczonych, ubezpieczeniem objęte są wszystkie osoby należące do określonej w umowie ubezpieczenia grupy osób, z wyłączeniem osób, które mają stałe miejsce zamieszkania poza terytorium RP, bez potrzeby składania wniosków o objęcie ochroną ubezpieczeniową nowych osób i zapłaty dodatkowej składki ubezpieczeniowej (w przypadku zmiany liczby osób należących do tej grupy w okresie obowiązywania umowy ubezpieczenia).”;

Potwierdzam dane kontaktowe
DOLNOŚLĄSKA FEDERACJA SPORTU
E-mail: arkadiusz.zagrodnik@dips.pl
Telefon: +48713379315

Dodatkowych informacji udzieli:
GRUPA UBEZPIECZENIOWA MULTI 30 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
ul. EUGENIUSZA HORBACZEWSKIEGO 55A, 54-130 WROCLAW

Data zawarcia umowy: 03.04.2026 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/sklonna zapłacić.

PREZES
DOLNOŚLĄSKIEJ FEDERACJI SPORTU
WE WROCLAWIU
Arkadiusz Zagrodnik
Podpis ubezpieczającego

PREZES
DOLNOŚLĄSKIEJ FEDERACJI SPORTU
WE WROCLAWIU
Arkadiusz Zagrodnik
Podpis ubezpieczającego do polisy

Agencja Ubezpieczeniowa „ABS”
51-602 Wrocław, pl. Jana Kochanowskiego 33
tel. 71 348 952-25
e-mail: biuro@absubezpieczenia.pl
RAU 11582701/P (3)
Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

DOLNOŚLĄSKA FEDERACJA SPORTU
Ubezpieczający

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)

1119511164/9838674d-6207-489f-ba1a-bd851e3ac506/BE5 PIN: 6816

801 102 102 pzu.pl

