

POLISA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW
PZU SPORT
Umowa zbiorowa bezimienna
Nr 1029075772



1 Okres ubezpieczenia: od 15.03.2020 r. do 14.03.2021 r. liczba dni: 365

2 Ubezpieczający: WIELKOPOLSKI ZWIĄZEK KOLARSKI
Adres siedziby: WAŁ JANA MATEJKI 2, 62-800 KALISZ REGON: 250952570
E-mail: wzkol1@wp.pl Telefon: +48627572341

3 Grupa ubezpieczona: 2985 uczniów i 178 opiekunów Szkółek Kolarskich
Liczba osób ubezpieczonych w grupie: 3163

4 Osoba do kontaktu
LUCJUSZ WASIELEWSKI Telefon: 502368573

Zakres ubezpieczenia	
5 Podstawowe świadczenia	Czas ochrony: Ograniczony bez drogi Klasa ryzyka: Klasa 4
<ul style="list-style-type: none">• świadczenie z tytułu śmierci i trwałego uszczerbku na zdrowiu• assistance zakres podstawowy	Wariant 1 Suma ubezpieczenia 18 753 zł

6 Składka łączna: 35 000,00 zł	7 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki
Kwota w złotych Jednorazowo Termin płatności 14.04.2020	92 1240 6960 3014 0110 0396 8692 W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1029075772

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. Ubezpieczeniem NNW zostały objęte 3163 osoby.

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 Ubezpiezonego 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 Ubezpiezonego. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności.

Potwierdzam dane kontaktowe
WIELKOPOLSKI ZWIĄZEK KOLARSKI
E-mail: wzkol1@wp.pl
Telefon: +48627572341

Data zawarcia umowy: 13.03.2020 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.

PREZES
WIELKOPOLSKIEGO ZWIĄZKU KOLARSKIEGO
Lucjusz Wasielewski

Podpis ubezpieczającego
WIELKOPOLSKI ZWIĄZEK KOLARSKI

PREZES
WIELKOPOLSKIEGO ZWIĄZKU KOLARSKIEGO
Lucjusz Wasielewski

Podpis ubezpieczającego do polisy
WIELKOPOLSKI ZWIĄZEK KOLARSKI

AGENCI UBEZPIECZENIOWI
Dorota Ponietowska
62-800 Kalisz, ul. 3-go Maja 15/5-
tel. 0-62 761 46 71; kom. 508 346 851
NIP 618-159-97-41 REGON 25092605

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA



WIELKOPOLSKI ZWIĄZEK KOLARSKI
ul. Wał Matejki 2, 62-800 Kalisz
tel. 62 757 23 41
NIP 618-18-86-914

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

DSP/P/1029075772/0598/pc:100000259526817/BE5

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy, KRS 9831, NIP 526-025-10-49, kapitał zakładowy: 86 352 300 zł wpłacony w całości, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, pzu.pl, infolinia: 801 102 102 (opłata zgodna z taryfą operatora)

DSPNNW/19G12_01/20200313.1736/proddppu05-144844498.3/FILE/pc:100000259526817