

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



1 Okres ubezpieczenia: od **15.03.2018 r.** godz. 09:38 do **14.03.2019 r.** liczba dni: **365**

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

3 Grupa ubezpieczona: **3000 uczniów i 200 opiekunowie Szkółek Kolarskich**
Liczba osób ubezpieczonych w grupie: 3200

4 Osoba do kontaktu
LUCJUSZ WASIELEWSKI Telefon: 502368573

Zakres ubezpieczenia		
5 Podstawowe świadczenia	Czas ochrony: Ograniczony bez drogi Klasa ryzyka: Klasa 4	Suma ubezpieczenia
• świadczenie z tytułu śmierci i trwałego uszczerbku na zdrowiu • assistance zakres podstawowy	Wariant 1	20 000 zł

6 Składka łączna: **40 000,00 zł**

	Jednorazowo
Kwota w złotych	40000,00
Termin płatności	29.03.2018

7 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki
65 1020 1026 2881 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., które otrzymałem/am przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

9 Postanowienia dodatkowe
1. Ubezpieczeniem NNW zostało objętych 3200 osób.

10 Oświadczenia
1. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am ogólne warunki ubezpieczenia PZU NNW.

11 Postanowienia dodatkowe lub odmienne
Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisa
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.

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

Data zawarcia umowy: 15.03.2018 r.

PREZES
WIELKOPOLSKIEGO ZWIĄZKU KOLARSKIEGO
Lucjusz Wasielewski

Dodatkowych informacji udzieli:
Dorota Poniatowska AGENT UBEZPIECZENIOWY
ul. Ul. 3 Maja 15/53, 62-800 Kalisz
E-mail: dponiatowska@agentpzu.pl tel.: +48 508346851

AGENT UBEZPIECZENIOWY
Dorota Poniatowska
62-800 Kalisz, ul. 3-go Maja 15/53
tel. 0-62 761 46 71; kom. 508 346 851
NIP 618-159-97-41; REGON 250926057

WIELKOPOLSKI ZWIĄZEK KOLARSKI
Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego

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)

DSP/P/1029075772/5835/pc:100000144295833/BE20

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)