



POLISA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW PZU SPORT

Umowa zbiorowa bezimienna
Nr 1029075772



1 Okres ubezpieczenia: od **15.03.2024 r.** do **14.03.2025 r.** liczba dni: **365**

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

3 Grupa ubezpieczona: **2920 uczniów i 165 opiekunów Szkółek Kolarskich**
Liczba osób ubezpieczonych w grupie: 3085

4 Osoba do kontaktu
LUCJUSZ WASTELEWSKI Telefon: 502368573

Zakres ubezpieczenia

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

6	Składka łączna: 37 000,00 zł	7	Numer rachunku bankowego do zapłaty składki						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Jednorazowo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Kwota w złotych</td> <td>37000,00</td> </tr> <tr> <td>Termin płatności</td> <td>13.05.2024</td> </tr> </tbody> </table>		Jednorazowo	Kwota w złotych	37000,00	Termin płatności	13.05.2024		92 1240 6960 3014 0110 0396 8692 W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1029075772
	Jednorazowo								
Kwota w złotych	37000,00								
Termin płatności	13.05.2024								

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 3085 osób.

10 Oświadczenia
1. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałam 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 wyśle e-mail na adres poczty elektronicznej, który ubezpieczający poda przy zawarciu tej umowy, z informacjami dotyczącymi płatności, w tym z linkiem, dzięki któremu ubezpieczający może opłacić składkę ubezpieczeniową.

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

Dodatkowych informacji udzieli:
Agent Ubezpieczeniowy Dorota Poniatowska
ul. 3 MAJA 15/53, 62-800 KALISZ
tel.: +48 508346851

Data zawarcia umowy: 14.03.2024 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/sklonna zapłacić.

Podpis ubezpieczającego

WIELKOPOLSKI ZWIĄZEK KOLARSKI
Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

AGENT UBEZPIECZENIOWY
Dorota Poniatowska
62-800 Kalisz, ul. 3-go Maja 15/53
tel. 62 761 46 77, kolumna 508 346 851
NIP 618-159-97-41 REGON 250926057
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)

1029075772/pc:100000552700839/BE5 PIN: 0467

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 całości, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, pzu.pl, infolinia: 801 102 102 (opłata zgodna z taryfą operatora)
DSPNNW/23A03_01/20240411-1554/proddppu01-336098520.3/FILE/pc:100000552700839

