

# POLISA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

PZU SPORT

Umowa zbiorowa bezimienna

Numer polisy 1029075772



**1 Okres ubezpieczenia:** od 15.03.2025 r. do 14.03.2026 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: +48506383400

**3 Grupa ubezpieczona: 2060 uczniów i 165 opiekunów Szkółek Kolarskich**  
Liczba osób ubezpieczonych w grupie: 2225

**4 Osoba do kontaktu**  
**LUCJUSZ WASIELEWSKI** Telefon: 502368573

Zakres ubezpieczenia		
Podstawowe świadczenia	Czas ochrony: Ograniczony bez drogi Dyscyplina sportowa: Kolarstwo	Suma ubezpieczenia
• świadczenie z tytułu śmierci i trwałego uszczerbku na zdrowiu • assistance zakres podstawowy	Wariant 1	18 753 zł
<b>Dodatkowe świadczenia</b> • zwrot kosztów leczenia	limit świadczenia:	1 000 zł

<b>6 Składka łączna: 37 000,00 zł</b>	Jednorazowo	<b>7 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki</b> 92 1240 6960 3014 0110 0396 8692 W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1029075772
	Kwota w złotych	
	Termin płatności	
	37000,00	
	12.05.2025	

**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 2225 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.

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.

1029075772/1373204d-f49b-4c6c-8ee9-70621278eae6/BE5 PIN: 2218