

POLISA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

PZU SPORT

Umowa zbiorowa bezimienna

Nr 1014453401



1 Okres ubezpieczenia: od **05.09.2016 r.** godz. 15:58 do **04.09.2017 r.** liczba dni: **365**

2 Ubezpieczający: **ZACHODNIOPOMORSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ W SZCZECINIE**
Adres siedziby: POCZTOWA 30 m. 12, 70-360 SZCZECIN REGON: 812421718
E-mail: biuro@zzipn.pl Telefon: +48914844725

3 Grupa ubezpieczona: **Sportowcy z ZZPN**
Liczba osób ubezpieczonych w grupie: 200

4 Osoba do kontaktu
DARIUSZ KRÓLIKOWSKI Telefon: 609139285

Zakres ubezpieczenia		
Podstawowe świadczenia	Czas ochrony: Ograniczony bez drogi Klasa ryzyka: Klasa 5	Suma ubezpieczenia
<ul style="list-style-type: none">• świadczenie z tytułu śmierci i trwałego uszczerbku na zdrowiu• assistance zakres podstawowy	Wariant 1	10 000 zł
Dodatkowe świadczenia		
<ul style="list-style-type: none">• zwrot kosztów leczenia	limit świadczenia:	1 000 zł
Ryzyka dodatkowe objęte polisą		
<ul style="list-style-type: none">• następstwa zawału serca lub krwotoku śródczaszkowego		

6 Zniżki i zwwyżki składek
Zniżka UW

7 Składka łączna: **25 455,20 zł**

	Jednorazowo
Kwota w złotych	25455,20
Termin płatności	19.09.2016

8 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki
29 1020 1026 2881 0110 0673 6847
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1014453401

9 Warunki ubezpieczenia
1. Do umowy ubezpieczenia zastosowanie mają ogólne warunki ubezpieczenia PZU NNW ustalone uchwałą nr UZ/297/2015 Zarządu PZU SA z dnia 28.09.2015 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/393/2015 z dnia 17.12.2015 r., które otrzymałem/am przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

10 Postanowienia dodatkowe
1. Ubezpieczeniem NNW zostało objętych 200 osób.

11 Oświadczenia
1. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am ogólne warunki ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków PZU.

Potwierdzam dane kontaktowe
ZACHODNIOPOMORSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ W SZCZECINIE
E-mail: biuro@zzipn.pl
Telefon: +48914844725

Data zawarcia umowy: 05.09.2016 r.

ZACHODNIOPOMORSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ W SZCZECINIE
Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego

Dodatkowych informacji udzieli:
Mariusz Rot ZGK- FINANSE
E-mail: mrot@agentpzu.pl tel.: +48 501383031

DORADCA KLIENTA
Monika Bojków

ZGK FINANSE
MARIUSZ ROT
70-383 Szczecin, ul. Boh. Getta Warszawskiego 20
tel./fax 91 433 61 88, tel./fax 91 433 60 60, 501 383 031
e-mail: mariusz@zgk-finanse.pl

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA



PRZELEW

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