



POLISA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

NNW OGÓLNE

Umowa otwarta

Nr 1069408864

Umowa Generalna PZU nr: 247932



1 Okres ubezpieczenia: od 20.03.2022 r. do 19.03.2023 r. liczba dni: 365

2 Ubezpieczający: ZWIĄZEK HARCERSTWA POLSKIEGO - CHORĄGIEW WIELKOPOLSKA
Adres siedziby: ŚWIĘTY MARCIN 80/82, 61-809 POZNAŃ REGON: 300429024
E-mail: sekretariat@zhp.wlkp.pl Telefon: +48618524874

3 Grupa ubezpieczona: Hufiec Szamotuły - członkowie, kadra i personel wg ewidencji biorący udział we wszystkich przedsięwzięciach organizowanych przez ZHP
Liczba osób ubezpieczonych w grupie: 405
Liczba osobodni: 147825

4 Osoba do kontaktu
JOANNA STEFAŃSKA Telefon: 603644005

Zakres ubezpieczenia		
5	Podstawowe świadczenia	Czas ochrony: Ograniczony + droga Klasa ryzyka: Klasa 1
		Suma ubezpieczenia
	• świadczenie z tytułu śmierci	24 000 zł
	• świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu	24 000 zł
	• assistance zakres podstawowy	

6 Składka łączna: 2 430,00 zł
Jednorazowo
Termin płatności: 21.03.2022
Kwota w złotych: 2430,00

7 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki
OS 1240 6960 3014 0110 1724 8243
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1069408864

8 Warunki ubezpieczenia
1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia PZU NNW, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr Uchwała zarządu PZU Nr UZ/102/2013 z dnia 29 marca 2013 r. oraz uchwałą nr UZ/393/2015 z dnia 17 grudnia 2015 r.

9 Postanowienia dodatkowe
1. Zawarto zgodnie z zapisami: Umowy Generalnej PZU nr: 247932.
2. Ubezpieczeniem NNW zostało objętych 405 osób.
3. Sposób rozliczenia: standardowy. Harmonogram rozliczeń:

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. 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.
3. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych 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.

1069408864/pc:100000395379993/BE5 PIN: 7932

ID UG: 247932

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)
DPPNNW/22G01_01/20220307.1324/proddppu04-227338996.3/FILE/pc:100000395379993





Potwierdzam dane kontaktowe
ZWIĄZEK HARCERSTWA POLSKIEGO - CHORĄGIEW WIELKOPOLSKA
E-mail: sekretariat@zhp.wlkp.pl
Telefon: +48618524874

Data zawarcia umowy: 07.03.2022 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.

Maciej Siwiak

Podpis ubezpieczającego

ZWIĄZEK HARCERSTWA POLSKIEGO -
CHORĄGIEW WIELKOPOLSKA
Ubezpieczający

Maciej Siwiak

Podpis ubezpieczającego do polisy

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)

Skarbnik
Chorągwi Wielkopolskiej

hm. Maciej Siwiak

