POLISA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW
PZU SPORT
Umowa zbiorowa bezimienna
Nr 1036316625

1 **Okres ubezpieczenia:** od **01.01.2020 r.** do **31.12.2020 r.** liczba dni: **366**

2 **Ubezpieczający: KRAJOWE ZRZESZENIE LUDOWE ZESPOŁY SPORTOWE**
Adres siedziby: SEWERYNA KRZYŻANOWSKIEGO 46A, 01-220 WARSZAWA REGON: 007011828
E-mail: Klient odmówił Telefon: Klient odmówił

3 **Grupa ubezpieczona: Członkowie lud. kl. sport. (LKS) i ludowych zesp. sport. (LZS), uczn. kl. sport. (UKS), uczn.–lud. kl. sport. (ULKS) i innych stow. będących członkami LZS, pod warunkiem posiadania legitymacji członk., ważnych w dniu zdarzenia objętego odpow. ubezp.**
Liczba osób ubezpieczonych w grupie: 59500

4 **Osoba do kontaktu**
MAŁGORZATA SZYMAŃSKA Telefon: 601994267

5 **Zakres ubezpieczenia**

Podstawowe świadczenia	Czas ochrony: Ograniczony + droga Klasa ryzyka: Klasa 5	Suma ubezpieczenia
• świadczenie z tytułu śmierci i trwałego uszczerbku na zdrowiu	Wariant 1	10 000 zł
• assistance zakres podstawowy		
Dodatkowe świadczenia		
• zwrot kosztów leczenia	limit świadczenia:	1 000 zł
• zwrot kosztów naprawy uszkodzonych lub zakupu zniszczonych przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych	limit świadczenia:	1 000 zł
• dieta szpitalna	wysokość świadczenia za 1 dzień:	50 zł
Ryzyka dodatkowe objęte polisą		
• następstwa zawału serca lub krwotoku śródczaszkowego		
• następstwa choroby układu mięśniowo - szkieletowego		

6 **Składka łączna: 357 000,00 zł**

Kwota w złotych	89250,00	89250,00	89250,00	89250,00
Termin płatności	31.03.20	30.06.20	30.09.20	31.12.20

7 **Numer rachunku bankowego do zapłaty składki**
39 1240 6960 3014 0110 1120 7010
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1036316625

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. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r.

9 **Postanowienia dodatkowe**
1. Na przedmiotowej polisie ubezpieczeni są członkowie poniższych wojewódzkich zrzeszeń LZS::
- Dolnośląskie Zrzeszenie LZS
- Kujawsko – Pomorskie Zrzeszenie LZS
- Lubuskie Zrzeszenie LZS
- Podkarpackie Zrzeszenie LZS
- Pomorskie Zrzeszenie LZS
- Śląskie Wojewódzkie Zrzeszenie LZS
- Wielkopolskie Zrzeszenie LZS

2. Ubezpieczeniem NNW zostało objętych 59500 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**
Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisą
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.

DSP/P/1036316625/5652/pc:100000245087871/BE20

Potwierdzam dane kontaktowe
KRAJOWE ZRZESZENIE LUDOWE ZESPOŁY SPORTOWE
E-mail: Klient odmówił
Telefon: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 19.12.2019 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.

Podpis ubezpieczającego

Z-CA PRZEWODNICZĄCEGO
Rady Głównej
Krajowego Zrzeszenia
Ludowe Zespoły Sportowe
Marek Idzior

SPECJALISTA SPRZEDAŻY BROKERSKIEJ
NATALIA PUSTELAK

KRAJOWE ZRZESZENIE LUDOWE ZESPOŁY SPORTOWE
Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

DYREKTOR BIURA
Krajowego Zrzeszenia
Ludowe Zespoły Sportowe
Michał Dziubak

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

Powszechny Zakład Ubezpieczeń
Spółka Akcyjna
PRZEMYSŁAW KRAKOWSKI
Zespół Sprzedaży Brokerskiej 14
ul. Anny Walentynowicz 1a
20-328 Lublin
REGON 010001345 NIP 5260251049

KRAJOWE ZRZESZENIE
LUDOWE ZESPOŁY SPORTOWE
ul. S. Krzyżanowskiego 46a
01-220 Warszawa
tel./fax: 631-99-19, 631-82-64
REGON: 007011822, NIP: 522-00-10-078

DSP/P/1036316625/5652/pc:100000245087871/BE20

OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW PZU SPORT

Umowa zbiorowa bezimienna
Nr 1036316625

1 **Okres ubezpieczenia:** od **01.01.2020 r.** do **31.12.2020 r.** liczba dni: **366**

2 **Ubezpieczający: KRAJOWE ZRZESZENIE LUDOWE ZESPOŁY SPORTOWE**
Adres siedziby: SEWERYNA KRZYŻANOWSKIEGO 46A, 01-220 WARSZAWA REGON: 007011828
E-mail: Klient odmówił Telefon: Klient odmówił

3 **Składka łączna: 357 000,00 zł**

4 **Oświadczenia**
1. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am ogólne warunki ubezpieczenia PZU NNW oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.

5 **Postanowienia dodatkowe lub odmienne**
Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisą
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.

Potwierdzam dane kontaktowe
KRAJOWE ZRZESZENIE LUDOWE ZESPOŁY SPORTOWE
E-mail: Klient odmówił
Telefon: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 19.12.2019 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.

Podpis ubezpieczającego

Z-CA PRZEWODNICZĄCEGO
Rady Głównej
Krajowego Zrzeszenia
Ludowe Zespoły Sportowe
Mazur

SPECJALISTA SPRZEDAŻY BROKERSKIEJ
NATALIA PUSTELAK

KRAJOWE ZRZESZENIE LUDOWE ZESPOŁY SPORTOWE		
Ubezpieczający	Podpis ubezpieczającego do polisy	Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

DYREKTOR BIURA
Krajowego Zrzeszenia
Ludowe Zespoły Sportowe
Michał Dziubak

Powszechny Zakład Ubezpieczeń
Spółka Akcyjna
Oddział Produktowy
Sprzedaży Brokerskiej 14
ul. Anny Walentynowicz 1a
20-328 Lublin
REGON 010001345 NIP 5260251049

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

KRAJOWE ZRZESZENIE
LUDOWE ZESPOŁY SPORTOWE
ul. S. Krzyżanowskiego 46a
01-220 Warszawa
tel./fax: 631-99-19, 631-82-64
REGON: 007011828, NIP: 522-00-10-078