

POLISA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

PZU SPORT

Umowa zbiorowa bezimienna

Numer polisy 1050266830



1 Okres ubezpieczenia: od 28.05.2024 r. do 27.05.2025 r. liczba dni: 365

2 Ubezpieczający: OKRĘG POLSKIEGO ZWIĄZKU WĘDKARSKIEGO W TORUNIU
Adres korespondencyjny: OKÓLNA 41, 13-300 NOWE MIASTO LUBAWSKIE REGON: 870295289
E-mail: Nieustalony Telefon: Klient odmówił

3 Grupa ubezpieczona: Ubezpieczenie uczestników zawodów organizowanych przez Okręg Polskiego Związku Wędkarskiego w Toruniu oraz jednostki organizacyjne będące w strukturze organizacyjnej okręgu PZW w Toruniu. Ubezpieczenie obejmuje członków oraz osoby niezrzeszone w PZW
Liczba osób ubezpieczonych w grupie: 250

4 Osoba do kontaktu
OKRĘG PZW W TORUNIU Telefon: 566225292

5 Zakres ubezpieczenia

Podstawowe świadczenia	Czas ochrony: Ograniczony + droga Dyscyplina sportowa: Wędkarstwo	Suma ubezpieczenia
<ul style="list-style-type: none">świadczenie z tytułu śmierci i trwałego uszczerbku na zdrowiuassistance zakres podstawowy	Wariant 1	5 000 zł

6 Składka łączna: 7 002,05 zł

Kwota w złotych	Jednorazowo
7002,05	
Termin płatności	29.05.2024

7 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki
05 1240 6960 3014 0110 0682 6617
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1050266830

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 250 osób.

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

Postanowienia dodatkowe lub odmienne

11 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, 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.

Potwierdzam dane kontaktowe

OKRĘG POLSKIEGO ZWIĄZKU WĘDKARSKIEGO W TORUNIU

E-mail: Nieustalony

Telefon: Klient odmówił

Dodatkowych informacji udzieli:

"ASIST" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

ul. OWIDZKA 20, 83-200 STAROGARD GDAŃSKI

Data zawarcia umowy: 15.05.2024 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/skłonna zapłacić.

Podpis ubezpieczającego

OKRĘG POLSKIEGO ZWIĄZKU WĘDKARSKIEGO W TORUNIU
Ubezpieczający

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)

DSP/P/1050266830/4189/pc:100000559802910/BE5

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/24F04_01/20240515.1922/proddppu04-316253749.3/FILE/pc:100000559802910

OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW PZU SPORT

Umowa zbiorowa bezimienna

Numer polisy 1050266830

1 Okres ubezpieczenia: od 28.05.2024 r. do 27.05.2025 r.

liczba dni: 365

2 Ubezpieczający: OKRĘG POLSKIEGO ZWIĄZKU WĘDKARSKIEGO W TORUNIU

Adres korespondencyjny: OKÓLNA 41, 13-300 NOWE MIASTO LUBAWSKIE

REGON: 870295289

E-mail: Nieustalony

Telefon: Klient odmówił

3 Składka łączna: 7 002,05 zł

Oświadczenia

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

Postanowienia dodatkowe lub odmienne

5 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, 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.

Potwierdzam dane kontaktowe

OKRĘG POLSKIEGO ZWIĄZKU WĘDKARSKIEGO W TORUNIU

E-mail: Nieustalony

Telefon: Klient odmówił

Dodatkowych informacji udzieli:

"ASIST" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

ul. OWIDZKA 20, 83-200 STAROGARD GDAŃSKI

Data zawarcia umowy: 15.05.2024 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/skłonna zapłacić.



Podpis ubezpieczającego

OKRĘG POLSKIEGO ZWIĄZKU WĘDKARSKIEGO W TORUNIU

Ubezpieczający

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)