



POLISA UBEZPIECZENIA PZU EDUKACJA
UBEZPIECZENIE PZU NNW EDUKACJA
Nr 1053026644
Umowa Generalna PZU nr: 1128110



1 Okres ubezpieczenia: od **15.09.2021** do **14.09.2022**

2 Ubezpieczający: SZKOŁA PODSTAWOWA NR 7 IM. BATALIONU "ZOŚKA" Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI

Adres siedziby: MAJOWA 267, 05-400 OTWOCK
 E-mail: Klient odmówił

Telefon: +48227792701

REGON: 367997925

3 Rodzaj placówki: Szkoła podstawowa

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 7 IM. BATALIONU "ZOŚKA" Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI
 Adres: MAJOWA 267, 05-400 OTWOCK
 E-mail: Klient odmówił

Telefon: +48227792701

REGON: 367997925

4 Grupa Ubezpieczona: Uczniowie

Liczba osób ubezpieczonych: 60
 Składka za osobę w grupie: 45,76 PLN
 Integralną częścią umowy jest załącznik z listą ubezpieczonych.

Zakres ubezpieczenia dla Grupy ubezpieczonej

Ubezpieczenie PZU NNW Edukacja

Składka: 2 745,60 PLN

Podstawowe świadczenia

Wariant II

Suma ubezpieczenia

- świadczenie z tytułu śmierci/trwałego uszczerbku na zdrowiu
- assistance - zakres podstawowy

14 000 PLN

Świadczenia dodatkowe

Wysokość świadczenia

- 5**
- świadczenie z tytułu kosztów leczenia (refundacja)
 - dieta szpitalna w wyniku NW
 - śmierć w wyniku nowotworu złośliwego
 - śmierć przedstawiciela ustawowego lub osoby, która ma na utrzymaniu ucznia lub studenta

świadczenie z tytułu kosztów leczenia (refundacja):
 świadczenie z tytułu diety szpitalnej w wyniku NW:
 świadczenie z tytułu śmierci w wyniku nowotworu złośliwego:
 świadczenie z tytułu śmierci przedstawiciela ustawowego lub osoby, która ma na utrzymaniu ucznia lub studenta:

1 000 PLN
 30 PLN
 1 000 PLN
 1 000 PLN

Ryzyka dodatkowe objęte polisą

Wysokość świadczenia

- poważne zachorowanie
- śmierć w wypadku komunikacyjnym

świadczenie z tytułu poważnego zachorowania:
 świadczenie z tytułu śmierci w wypadku komunikacyjnym:

1 000 PLN
 5 000 PLN

6 Zniżki i zwwyżki składki

Incydentalna Everest

7 Składka łączna: 2 745,60 PLN

Składka za NNW: 2 745,60 PLN

Jednorazowo

Kwota w złotych

2 745,60

Termin płatności

23.09.2021

8 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki

71 1240 6960 3014 0110 3053 8825

W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1053026644

9 Warunki ubezpieczenia

1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczeń NNW PZU Edukacja ustalone przez Zarząd PZU SA uchwałą nr UZ/423/2016 z dnia 24 października 2016 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/93/2017 z dnia 7 kwietnia

2017 r. oraz ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r.

10 Postanowienia dodatkowe

1. Zawarto zgodnie z zapisami: Umowy Generalnej PZU nr: 1128110.

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.





Potwierdzam dane kontaktowe

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 7 IM. BATALIONU "ZOŚKA" Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI
E-mail: Klient odmówił
Telefon: +48227792701

Data zawarcia umowy PZU Edukacja - NNW: 09.09.2021 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

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 7 IM. BATALIONU
"ZOŚKA" Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI
Ubezpieczający


Podpis ubezpieczającego do polisy

Agencja Ubezpieczeniowa
Marcin Firląg
Marcin Firląg
mfirlag@agentpzu.pl

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)

1053026644/pc:100000359017798/BE5 PIN: 4579

 **801 102 102** pzu.pl

