

**Polisa nr 436000124346**

Okres ubezpieczenia:

od 01.04.2017 00:00 do 31.12.2017 23:59

Ubezpieczyciel:

Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia SA

Dane Ubezpieczającego:

Polski Związek Kolarski

NIP: 526-16-58-209

UL. Andrzeja 1, 05-800 PRUSZKÓW

Dane Ubezpieczonego:

Polski Związek Kolarski

NIP: 526-16-58-209

UL. Andrzeja 1, 05-800 PRUSZKÓW

Warunki ubezpieczenia:

Ubezpieczenie NNW - system świadczeń proporcjonalnych

A05-12

Przedmiot ubezpieczenia:	Grupowe ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków
Podstawa zawarcia umowy:	Ogólne Warunki Ubezpieczenia Biznes & Podróż z dnia 01.01.2016r. (symbol PAT/OW071/1601)
Zakres terytorialny:	cały świat
Suma ubezpieczenia:	20 000,00 PLN
Liczebność:	3000
Składka:	31 500,00 PLN

Postanowienia dodatkowe:

Ubezpieczeni: członkowie szkółek kolarskich

Ilość godzin treningowych w miesiącu: ok. 16

Ilość szkółek: 198

Łączna ilość osób ubezpieczonych: 3000

Forma ubezpieczenia: bezimienna - konieczność potwierdzenia w przypadku szkody.

Zakres ubezpieczenia: ograniczony do wypadków podczas treningów, zawodów i drogi

zakres terytorialny: RP

System świadczeń proporcjonalnych

Świadczenie z tytułu śmierci w wyniku NNW: 100% sumy ubezpieczenia

II klasa ryzyka

Zakres ubezpieczenia: świadczenia podstawowe

Suma ubezpieczenia: 20 000,00 PLN

Zgon w wyniku NNW: 20 000,00 PLN





zwrot kosztów leczenia na terenie RP: 3 000,00 PLN
zwrot kosztów rehabilitacji na terenie RP: 3 000,00 PLN

Świadczenia podstawowe to także:

- nabycie środków pomocniczych, protez i innych przedmiotów ortopedycznych: limit: 5 000,00 PLN
- przeszkolenie zawodowe inwalidów: limit: 5 000,00 PLN
- odbudowa stomatologiczna zębów: limit: 2 000,00 PLN – maksymalnie 200,00 PLN/zęb
- assistance na terenie RP

Efektywny czas ochrony - 01.04.2017-31.12.2017 z wyłączeniem miesięcy: lipiec i sierpień 2017 - 7 miesięcy

Składka od osoby: 10,50 PLN

Zakres ubezpieczenia rozszerzony o wyczynowe uprawianie sportów - kolarstwo oraz zawał serca/udar mózgu

Klauzule dodatkowe:

Klauzula dysków międzykręgowych

Klauzula kosztów pogrzebu

Postanowienia dodatkowe:

Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia określonych powyżej, z zastosowaniem klauzul dodatkowych określonych powyżej – stanowiących integralną część umowy. Umowę przygotowano na podstawie oferty A/WA50/0393120/2.

Zakres ubezpieczenia rozszerzony o zawał serca/udar mózgu, klauzulę dysków międzykręgowych

Spory wynikające z Umowy ubezpieczenia pomiędzy Ubezpieczającym, Ubezpieczonym lub innym uprawnionym z umowy ubezpieczenia, będącym osobą fizyczną, a Ubezpieczycielem mogą być rozpoznane w drodze pozasądowego postępowania przed Rzecznikiem Finansowym - Al. Jerozolimskie 87, 02-001 Warszawa, www.rf.gov.pl, który jest podmiotem uprawnionym do prowadzenia pozasądowych postępowań w świetle przepisów Ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym.

Treść klauzul dodatkowych:

Klauzule do produktów na polisie:

Klauzula dysków międzykręgowych

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Biznes&Podróż strony postanowiły, że zakres ubezpieczenia rozszerza się poprzez usunięcie wyłączenia zawartego w § 4 ust 3 pkt 4) Ogólnych Warunków Ubezpieczenia i zastąpienie go wyłączeniem o następującej treści:

„4) uszkodzeń dysków międzykręgowych i ich następstw o ile są następstwem stanów chorobowych, zmian zwyrodnieniowych lub stanów przeciążeniowych”

Klauzula kosztów pogrzebu

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Biznes&Podróż strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków o uzasadnione koszty pogrzebu Ubezpieczonego poniesione na terenie RP.





436000124346

ORYGINAŁ

Ubezpieczyciel wypłaci świadczenie osobie lub osobom, które poniosły koszty pogrzebu Ubezpieczonego z zastrzeżeniem, że należne jest świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku.

Poniesione koszty pogrzebu muszą być udokumentowane.

Limit odpowiedzialności Ubezpieczyciela z tytułu niniejszej klauzuli wynosi 5.000 zł na jednego Ubezpieczonego.

Składka i sposób płatności:

Składka łączna:

31 500,00 PLN (słownie: Trzydzieści jeden tysięcy pięćset złotych 0/100)

Warunki płatności składki:

Płatna w 2 ratach.

Terminy płatności i kwoty rat:

14.04.2017	3 150,00 PLN
30.06.2017	28 350,00 PLN

Składka płatna na rachunek bankowy:

79 1240 6960 6013 4360 0012 4346

Oświadczenie Ubezpieczającego:

Oświadczam, że zostało mi okazane i zapoznałem się z treścią pełnomocnictwa do zawarcia umowy ubezpieczenia w imieniu Sopotkiego Towarzystwa Ubezpieczeń ERGO Hestia SA oraz potwierdzam, że przed zawarciem umowy otrzymałem tekst Ogólnych Warunków Ubezpieczenia wraz z klauzulami dodatkowymi, na podstawie których umowę zawarto oraz zapoznałem się z nimi i zaakceptowałem ich treść.

Ubezpieczający*Agnieszka Bereza*
Główny Specjalista ds. Ubezpieczeń

Ubezpieczyciel

WA50 Przedstawicielstwo Korporacyjne Warszawa

Umowę przygotował: Agnieszka Bereza, nr UWR 00082

Numer Pośrednika: 000065

Segment klienta: A

Polisę wystawiono w Warszawie dnia 31.03.2017

SOPOCKIE TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ
ERGO HESTIA SA
Przedstawicielstwo Korporacyjne s. 3 z 3
w Warszawie
02-127 Warszawa, ul. Mołdawska 9
tel. 22 589 55 00, fax 22 589 55 50

EHM01010509461207

Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia SA, 81-731 Sopot, ul. Hestii 1
tel. 58 555 60 00, fax 58 555 60 01, Numer KRS 0000024812 Sądu Rejonowego
Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego,
NIP 585-000-16-90. Wysokość kapitału zakładowego 196.580.900 zł.