



Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., ul. Postępu 15B, 02-676 Warszawa
zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 10623, kapitał zakładowy 191.000.000 PLN,
w pełni opłacony, NIP 526-23-49-108. Spółka należąca do Grupy Generali,
figurującej w Rejestrze Grup Ubezpieczeniowych prowadzonym przez IVASS.



Data i godzina wystawienia: 31.08.2020 12:02
Wystawione przez: Łukasz Stępiak (9009929866)
Numer przeprowadzonej Analizy Potrzeb Klienta: 19175653

Centrum Klienta: 913 913 913, centrumklienta@generali.pl

POLISA NR 80132150077

GRUPOWE UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

DANE

Ubezpieczający: SZKOŁA PODSTAWOWA HELENÓW DRUGI-ŚWIĘCIEC ul. Święciec 50, 62-511 Święciec, NIP: 6652989945
Ubezpieczeni: Uczniowie
Liczba ubezpieczonych: 140 (PLACÓWKA OŚWIATOWO-WYCHOWAWCZA)

OKRES UBEZPIECZENIA Początek: 01.09.2020 godz. 00:00, Koniec: 31.08.2021 godz. 23:59

ZAKRES UBEZPIECZENIA Pełny

FORMA UBEZPIECZENIA Bezimienna

ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

SUMA UBEZPIECZENIA

Śmierć Ubezpieczonego wskutek NW	20 000,00 zł
Śmierć Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego	15 000,00 zł
Ryczałtowe świadczenie z tytułu kosztów pogrzebu	500,00 zł
Koszty pogrzebu Ubezpieczonego, którego śmierć nastąpiła wskutek nieszczęśliwego wypadku	500,00 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW - system świadczeń mieszanych	15 000,00 zł
Tabela uszczerbków wg Załącznika nr 1 do OWU	limit 9 750,00 zł
Uraz niepowodujący trwałego uszczerbku na zdrowiu u Ubezpieczonego	500,00 zł
Złamanie kości Ubezpieczonego	500,00 zł
Oparzenia lub Odmrożenia Ciała Ubezpieczonego	500,00 zł
Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu wskutek NW (do 180 dni)	2 500,00 zł
Świadczenie za dzień pobytu: do 14 dni/powyżej 14 dni/dodatkowo OIOM: do 5 dni	25,00 zł/12,50 zł/25,00 zł
Świadczenie z tytułu rekonwalescencji szpitalnej Ubezpieczonego w przypadku NW	1 500,00 zł
Uciążliwe leczenie Ubezpieczonego – następstwa nieszczęśliwego wypadku	500,00 zł
Koszty leczenia - następstwa NW	500,00 zł
Koszty odbudowy stomatologicznej niezbędnej wskutek nieszczęśliwego wypadku	500,00 zł
Koszty operacji plastycznych Ubezpieczonego - następstwa NW	1 500,00 zł
Jednorazowe świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu - następstwa NW	500,00 zł
Wstrząśnienie mózgu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	500,00 zł
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu wskutek choroby	100,00 zł
Pogryzienie Ubezpieczonego przez zwierzęta	300,00 zł
Osierocenie Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	1 000,00 zł
Naprawa lub zakup przedmiotów ortoped. i środków pomocniczych. - następstwa NW	6 000,00 zł
Koszty przeszkolenia zawodowego inwalidy – następstwa NW	6 000,00 zł

SKŁADKA ZA OSOBĘ / GRUPĘ

36,08 zł / 5 051,20 zł

Płatność składki jednorazowa
Data płatności 15.09.2020
Forma płatności przelew

Składka płatna na rzecz GENERALI T.U. S.A., ul. Postępu 15B, 02-676 Warszawa, na konto nr 31 1030 1999 3904 8013 2150 0776 w Banku Handlowym S.A. w Warszawie
Ostateczne rozliczenie składki nastąpi w terminie 30 dni po zakończeniu okresu ubezpieczenia.

POSTANOWIENIA DODATKOWE

Ubezpieczający potwierdza, że ubezpieczeniem objęte jest minimum 80% uczniów/wychowanków placówki oświatowo-wychowawczej będącej Ubezpieczającym.

OŚWIADCZENIA UBEZPIECZAJĄCEGO

- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia zostały mi doręczone na trwałym nośniku (na co wyraziłem zgodę), w sposób umożliwiający mi ich przechowywanie i odtwarzanie, Ogólne Warunki Grupowego Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków wraz ze Skorowidzem, przyjęte Uchwałą Zarządu Generali T.U. S.A., obowiązujące od dnia 11 kwietnia 2019 r. (dalej OWU), z którymi się zapoznałem(am), a które stanowią podstawę do zawarcia umowy ubezpieczenia oraz ustandaryzowany dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym (Karta produktu).
- Oświadczam, że przekażę osobie zainteresowanej przystąpieniem do umowy ubezpieczenia przed jej przystąpieniem warunki umowy, w tym OWU, Skorowidz oraz ustandaryzowany dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym (Karta produktu).
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia zgodnie z Ustawą oraz na podstawie OWU określonych w pkt nr 1, zapoznałem(am) się z treścią pełnomocnictwa Agenta ubezpieczeniowego oraz zostałem(am) poinformowany(a) o charakterze jego wynagrodzenia.
- Oświadczam, że zgodnie ze stanem mojej wiedzy wszystkie dane zawarte w Polisie oraz załącznikach do niej (lub na elektronicznym nośniku informacji) są prawdziwe, wyczerpujące i prawidłowo zapisane.
- Oświadczam, że poinformuję Ubezpieczonych o zakresie odpowiedzialności i warunkach świadczenia ochrony ubezpieczeniowej z tytułu umowy ubezpieczenia, a w razie zmiany warunków umowy, przekażę Ubezpieczonym informację o zakresie tych zmian przed wyrażeniem zgody na zmiany.
- Integralną częścią polisy jest załącznik - klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.
- Oświadczam, że przed przekazaniem danych osobowych zostałem(am) zapoznany(a) z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.
- Zobowiązuję się do zapoznania z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przekazaną mi przez Generali, ubezpieczonych, których dane osobowe przekazałem Generali w celu zawarcia i wykonania niniejszej umowy ubezpieczenia.
- Informujemy o istnieniu Ubezpieczeniowego Funduszu Gwarancyjnego, działającego zgodnie z Ustawą.
- Prawem właściwym jest prawo polskie, a językiem stosowanym w relacjach z konsumentem jest język polski.
- Oświadczam, że przeprowadzono analizę moich potrzeb ubezpieczeniowych (APK) i zaproponowana umowa ubezpieczenia jest z nimi zgodna.

31.08.2020

Podpis Ubezpieczającego, data

31.08.2020

Podpis przedstawiciela Generali T.U. S.A., data



Generali T.U.S. A., ul. Postępu 15B, 02-676 Warszawa

Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 10623. Kapitał zakładowy: 191.000.000 PLN w pełni opłacony; NIP: 526-23-49-108. Spółka należy do Grupy Generali, figurującej w Rejestrze Grup Ubezpieczeniowych prowadzonym przez IVASS.



Data: 27-08-2020 12:14:04 wystawiona przez Łukasz Stępiak

Centrum Klienta: 913 913 913, centrumklienta@generali.pl

APK NR 19175653

ANALIZA POTRZEB KLIENTA – GRUPOWE UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

1. Czy jesteś zainteresowany grupowym ubezpieczeniem następstw nieszczęśliwych wypadków?	TAK
2. Czy ochroną ubezpieczenia zostanie objęta grupa minimum 3 osób?	TAK

27-08-2020

Data, podpis Klienta *