



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: 27.12.2017 12:52
Wystawione przez: Małgorzata Skierczyńska (9008379856)

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

POLISA NR 80132095020

GRUPOWE UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

DANE

Ubezpieczający: **Uczniowski Klub Judo "82" Warszawa ul. Górczewska 201, 01-459 Warszawa, NIP: 5222898323**
Ubezpieczeni: **Zawodnicy judo**
Liczba ubezpieczonych: **410 (SPORT WYCZYNOWY)**

OKRES UBEZPIECZENIA Początek: **02.01.2018** godz. 00:00, Koniec: **01.01.2019** godz. 23:59

ZAKRES UBEZPIECZENIA **Ograniczony**

FORMA UBEZPIECZENIA **Bezimienna**

ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

SUMA UBEZPIECZENIA

Śmierć Ubezpieczonego wskutek NW	1 000,00 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW	1 000,00 zł
Naprawa lub zakup przedmiotów ortoped. i środków pomocnicz. - następstwa NW	300,00 zł
Koszty przeszkolenia zawodowego inwalidy – następstwa NW	300,00 zł

SKŁADKA ZA OSOBE / GRUPE

5,87 zł / 2 406,70 zł

Płatność składki **jednorazowa**
Data płatności **02.01.2018**
Forma płatności **przelew**

Składka płatna na rzecz **GENERALI T.U. S.A.**, ul. Postępu 15B, 02-676 Warszawa, na konto nr **15 1030 1944 7435 8013 2095 0206** 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 są wszystkie osoby należące do określonej w umowie grupy osób.
Zakres ubezpieczenia zostaje rozszerzony o uprawianie sportu wyczynowego (Piłka nożna, ręczna, sporty walki).

OŚWIADCZENIA UBEZPIECZAJĄCEGO

- Oświadczam, że otrzymałem (am) i zapoznałem (am) się przed zawarciem umowy ubezpieczenia z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków, zatwierdzonymi Uchwałą Zarządu Generali nr GNL/ob./17/12/2015 z dnia 22 grudnia 2015 roku (dalej: OWU), wraz z Załącznikami nr 1 i nr 2 do OWU.
- Oświadczam, że przekażę osobie zainteresowanej przystąpieniem do umowy ubezpieczenia przed jej przystąpieniem warunki umowy, w tym OWU wraz z Załącznikami nr 1 i nr 2 do OWU oraz Skorowidz.
- 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.
- Dane osobowe będą przetwarzane przez Generali T.U. S.A., z siedzibą w Warszawie, przy ul. Postępu 15B jako administratora danych, dla celów zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia również w przyszłości. Przysługuje prawo wglądu do danych i ich poprawiania.
- 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.

27.12.2017

Podpis Ubezpieczającego, data

27.12.2017

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