



1 Okres ubezpieczenia: od 01.09.2022 do 31.08.2023

2 Ubezpieczający: SYLWIA CHMIELEWSKA-OPARA

3 Rodzaj placówki: Szkoła podstawowa

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 2 Z ODDZIAŁAMI DWUJĘZYCZNYMI IM. IRENY SZEWIŃSKIEJ W ŁOMIANKACH

Adres: PARTYZANTÓW 31, 05-092 ŁOMIANKI

E-mail: Nieustalony

Telefon: Klient odmówił

REGON: 367257223

Grupa Ubezpieczona: Uczniowie

4 Liczba osób ubezpieczonych: 261
Składka za osobę w grupie: 50,00 PLN
Integralną częścią umowy jest załącznik z listą ubezpieczonych.

Zakres ubezpieczenia dla Grupy ubezpieczonej

Ubezpieczenie PZU NNW Edukacja

Podstawowe świadczenia

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

Świadczenia dodatkowe

- świadczenie z tytułu kosztów leczenia (refundacja)
- dieta szpitalna w wyniku NW
- ryczałt za niezdolność do nauki i pracy
- amputacja kończyny/części kończyny u dziecka z powodu nowotworu
- śmierć w wyniku nowotworu złośliwego
- śmierć dziecka z powodu wady serca
- śmierć przedstawiciela ustawowego lub osoby, która ma na utrzymaniu ucznia lub studenta

Ryzyka dodatkowe objęte polisą

- poważne zachorowanie
- sepsa
- dieta szpitalna z powodu choroby
- śmierć w wypadku komunikacyjnym

Wariant II bis

Składka: 13 050,00 PLN

Suma ubezpieczenia

25 000 PLN

Wysokość świadczenia

3 000 PLN

30 PLN

15 PLN

3 000 PLN

4 000 PLN

3 000 PLN

3 000 PLN

Wysokość świadczenia

4 000 PLN

3 000 PLN

30 PLN

25 000 PLN

Składka łączna: 13 050,00 PLN

Składka za NNW: 13 050,00 PLN

Jednorazowo

Termin płatności

31.10.2022

Kwota w złotych

13 050,00

Numer rachunku bankowego do zapłaty składki

68 1240 6960 3014 0110 1615 2518

W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1043773382

Warunki ubezpieczenia

1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczeń NNW PZU Edukacja ustalone przez Zarząd PZU SA uchwałą nr UZ/110/2022 z dnia 20 kwietnia

2022 r.

Postanowienia dodatkowe lub odmienne

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.

3. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych postanowień umowy ubezpieczenia, strony postanawiają, że przed dniem płatności składki ubezpieczeniowej PZU SA wysłać e-mail na adres poczty elektronicznej, który ubezpieczający poda przy zawarciu tej umowy, z informacjami dotyczącymi płatności, w tym z linkiem, dzięki któremu ubezpieczający może opłacić składkę ubezpieczeniową.

Oświadczenia

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

2. Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).

3. Upoważniam kierownictwo wszystkich placówek służby zdrowia i lekarzy do udzielania PZU SA informacji o stanie zdrowia, w tym dotyczących: przyczyn

hospitalizacji i leczenia ambulatoryjnego, wyników badań diagnostycznych (z wyłączeniem badań genetycznych), przeprowadzonych konsultacji, wyników leczenia, a także do przekazania kopii dokumentacji medycznej. Upoważnienie to jest potrzebne aby ustalić odpowiedzialność zakładu ubezpieczeń z tytułu zdarzeń objętych ubezpieczeniem i wysokość świadczenia. Upoważniam Narodowy Fundusz Zdrowia do przekazania PZU SA nazw i adresów świadczeniodawców, którzy udzielili świadczeń opieki zdrowotnej. Upoważnienie to jest potrzebne, aby ustalić odpowiedzialność PZU SA oraz wysokość świadczenia.

4. ☒ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PZU SA w

DSP/P/1043773382/1991/pc:100000433841791/BE5

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy, KRS 9831, NIP 526-025-10-49, kapitał zakładowy: 86 352 300 zł wpłacony w całości, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, pzu.pl, infolinia: 801 102 102 (opłata zgodna z taryfą operatora)

DSPEDUK/21G12A_01/20220921.1057/proddppu07-213685769.3/FILE/pc:100000433841791

celu przekazywania mi treści marketingowych dotyczących produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, kiedy nie będę posiadał ubezpieczenia w tej firmie.

5. ☒ * Wyrażam zgodę na udostępnienie przez PZU SA moich danych osobowych podmiotom z grupy PZU, tj. PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA, w ich własnych celach marketingowych, obejmujących profilowanie zmierzające do określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz przedstawienia odpowiedniej oferty.
6. ☐ * Wyrażam zgodę na przysyłanie informacji i dokumentów, w tym OWU oraz dokumentu zawierającego informacje o produkcie, a także informacji, o których mowa w art. 9 ust.1 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, które mają związek z wnioskowaną lub zawartą umową ubezpieczenia w PZU SA za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS/MMS lub e-mail, na wskazany przeze mnie numer telefonu lub adres mailowy. W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuje się uaktualniać moje dane, dzięki którym będę otrzymywać informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.
7. Oświadczam, że otrzymałam/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych.
8. Przekazałam informację o administratorze danych osobowych, danych kontaktowych administratora oraz inspektora ochrony danych, celach i podstawie prawnej przetwarzania danych, okresie ich przechowywania, odbiorcach danych oraz prawach jakie przysługują podmiotowi danych, informację o niezbędności podania danych do przygotowania oferty oraz o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji. Informację udostępniono również pod adresem www.pzu.pl.

9. Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS).

10. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

* ☒ w polu oznacza zgodę w sekcji Oświadczenia

Pełne nazwy spółek:

PZU SA - Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Życie SA - Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PTE PZU SA - Powszechne Towarzystwo Emerytalne PZU Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; TFI PZU SA - Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Pomoc SA - PZU Pomoc Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Zdrowie SA - PZU Zdrowie Spółka Akcyjna, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa; PZU CO SA - PZU Centrum Operacji Spółka Akcyjna, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa; Link4 TU SA - Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa; PEKAO SA - Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna, ul. Grzybowska 53/57, 00-950 Warszawa; Alior Bank SA - Alior Bank Spółka Akcyjna, ul. Łopuszańska 11, 01-644 Warszawa; TUI PZU - Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna, ul. Ogrodowa 58, 00-876 Warszawa.

Potwierdzam dane kontaktowe

SYLWIA CHMIELEWSKA-OPARA
E-mail: S.CHMIELEWSKAOPARA@GMAIL.COM
Telefon: +48669452444

Data zawarcia umowy PZU Edukacja - NNW: 21.09.2022 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

SYLWIA CHMIELEWSKA-OPARA
Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

SPECJALISTA SPRZEDAŻY
BROKERSKIEJ

Weronika
Teresa Weronika Konarska

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)

Ubezpieczenie NNW PZU Edukacja

Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna zarejestrowana w Polsce

Produkt: NNW PZU Edukacja



Pełne informacje podawane przed zawarciem umowy i informacje na temat umowy podawane są w dokumencie ubezpieczenia oraz Ogólnych warunkach ubezpieczenia NNW PZU Edukacja uchwalonych uchwałą nr UZ/110/2022 z dnia 20 kwietnia 2022 r. Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń.

Jakiego rodzaju jest to ubezpieczenie?

Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków należy do działu II, grupy 1 załącznika do „Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej”.



Co jest przedmiotem ubezpieczenia?

Wypadek ubezpieczeniowy:

- ✓ nieszczęśliwy wypadek,
- ✓ napad padaczki,
- ✓ omdlenie,
- ✓ zawał serca,
- ✓ krwotok śródczaszkowy,
- ✓ sepsa,
- ✓ poważne zachorowanie,
- ✓ ekspozycja zawodowa na materiał zakaźny,
- ✓ pobyt ubezpieczonego w szpitalu – w przypadku diety szpitalnej z powodu choroby,
- ✓ śmierć przedstawiciela ustawowego będąca następstwem nieszczęśliwego wypadku.

Umowa obejmuje wyłącznie elementy produktu wybrane przez Klienta.

Świadczenia podstawowe w wybranym wariantcie:

I, II lub II Bis

Świadczenia dodatkowe:

- ✓ zwrot kosztów leczenia – w tym kosztów rehabilitacji,
- ✓ ryczałt za okres czasowej niezdolności do nauki albo pracy,
- ✓ dieta szpitalna w wyniku nieszczęśliwego wypadku,
- ✓ dieta szpitalna z powodu choroby,
- ✓ zwrot kosztów dostosowania mieszkania do trwałego uszczerbku na zdrowiu,
- ✓ jednorazowe świadczenie z tytułu wystąpienia sepsy,
- ✓ świadczenie w przypadku zgonu ubezpieczonego spowodowanego nowotworem złośliwym,
- ✓ świadczenie w przypadku zgonu dziecka z powodu wrodzonej wady serca,
- ✓ jednorazowe świadczenie w przypadku amputacji kończyny lub części kończyny spowodowanej nowotworem złośliwym u dziecka,
- ✓ świadczenie w przypadku śmierci przedstawiciela ustawowego w wyniku nieszczęśliwego wypadku,
- ✓ świadczenie z tytułu śmierci w wyniku wypadku komunikacyjnego,
- ✓ jednorazowe świadczenie z tytułu wystąpienia poważnego zachorowania,
- ✓ jednorazowe świadczenie za fakt wystąpienia zakażenia wirusowego po ekspozycji zawodowej na materiał zakaźny,
- ✓ zwrot kosztów leczenia powstałych wskutek ekspozycji zawodowej na materiał zakaźny.

Suma ubezpieczenia

- ✓ wysokość sumy wskazuje zawierający umowę,
- ✓ stanowi górną granicę odpowiedzialności ubezpieczyciela,
- ✓ w ramach sumy ubezpieczenia mogą być ustalone podlimity ograniczające odpowiedzialność ubezpieczyciela (assistance),
- ✓ sumy ubezpieczenia dotyczą każdej ubezpieczonej osoby i na każdy wypadek ubezpieczeniowy za wyjątkiem ryczałtu za niezdolność do nauki/pracy oraz diety szpitalnej gdzie suma ubezpieczenia dotyczy wszystkich zdarzeń w okresie ubezpieczenia.



Czego nie obejmuje ubezpieczenie?

chorób, zarówno takich o których ubezpieczony wie jak i tych które wystąpią nagle lub ujawnią się w wyniku nieszczęśliwego wypadku albo stanowią przyczynę wypadku (za wyjątkiem napadu padaczki albo omdlenia, zawału serca, krwotoku śródczaszkowego oraz za wyjątkiem chorób włączonych do ochrony za opłatą dodatkowej składki np. Pociągowy Zespół PIMS-TS, neuroborelioza, udar mózgu).



Jakie są ograniczenia ochrony ubezpieczeniowej?

W ubezpieczeniu NNW PZU Edukacja nie obejmujemy zdarzeń powstałych m.in. w związku z:

- ! wypadkiem zaistniałym w stanie nietrzeźwości lub po użyciu środków odurzających, psychotropowych, substancji psychoaktywnych chyba że nie miało to wpływu na zajście wypadku,
- ! zatruciem spowodowanym nikotyną, spożyciem alkoholu lub używaniem środków odurzających, psychotropowych lub substancji psychoaktywnych,
- ! udziałem w przestępstwach, lub bójkach,
- ! samookaleczeniem, samobójstwem bądź próbą popełnienia samobójstwa,
- ! udziałem w strajkach, rozruchach, zamieszkach, akcjach protestacyjnych,
- ! kierowaniem pojazdem silnikowym w stanie nietrzeźwości bądź bez wymaganych uprawnień – chyba że nie miało to wpływu na zajście wypadku,
- ! zadośćuczynienie za doznany ból, cierpienia fizyczne i moralne oraz szkody polegające na utracie, uszkodzeniu lub zniszczeniu rzeczy.

Pełna lista wyłączeń znajduje się w OWU



Gdzie obowiązuje ubezpieczenie?

Wypadek może mieć miejsce zarówno w Polsce jak i za granicą.



Co należy do obowiązków ubezpieczonego?

Ubezpieczony ma obowiązek:

- podać nam wszystkie informacje, o które pytamy przy zawarciu ubezpieczenia i poinformować nas jeśli w trakcie ubezpieczenia nastąpią ich zmiany,
 - zawiadomić nas o zajściu wypadku i dostarczyć dokumentację niezbędną do ustalenia zasadności roszczenia i wysokości świadczenia tj.: opis przyczyn i przebiegu wypadku ubezpieczeniowego, dokumentację medyczną potwierdzającą doznanie uszkodzenia ciała lub rozstrój zdrowia, dowodów zapłaty kosztów objętych zakresem ubezpieczenia.
- W razie śmierci ubezpieczonego uposażony zobowiązany jest przedstawić nam do wglądu odpis aktu zgonu oraz kartę statystyczną zgonu lub dokumentację medyczną potwierdzającą przyczynę zgonu oraz dokument potwierdzający tożsamość uposażonego.



Jak i kiedy należy opłacać składki?

Składkę płaci ubezpieczający. Może to zrobić jednorazowo lub w ratach. Terminy płatności są podane w dokumencie ubezpieczenia.



Kiedy rozpoczyna się i kończy ochrona ubezpieczeniowa?

Ochrona ubezpieczeniowa trwa od dnia następnego po zawarciu umowy ubezpieczenia, nie wcześniej jednak niż od dnia następnego po zapłaceniu składki ubezpieczeniowej lub jej pierwszej raty, chyba że umówiono się inaczej.

Jeżeli w umowie ubezpieczenia określono dzień, w którym rozpoczyna się okres ubezpieczenia przypadający przed dniem, w którym ubezpieczający powinien zapłacić składkę lub jej pierwszą ratę, nasza odpowiedzialność rozpoczyna się w dniu określonym w umowie ubezpieczenia jako początek okresu ubezpieczenia.

Jeżeli w umowie ubezpieczenia określono dzień, w którym rozpoczyna się okres ubezpieczenia przypadający po dniu, w którym ubezpieczający powinien zapłacić składkę lub jej pierwszą ratę, a składka ubezpieczeniowa lub jej pierwsza rata nie została zapłacona do dnia poprzedzającego pierwszy dzień okresu ubezpieczenia, umowa ubezpieczenia ulega rozwiązaniu z tym dniem.

Ochrona może zakończyć się także przed upływem końca okresu ubezpieczenia, m.in. w następujących przypadkach:

- z dniem odstąpienia przez ubezpieczającego od umowy w przypadku zawarcia umowy na okres dłuższy niż 6 miesięcy. Przedsiębiorca może odstąpić od takiej umowy w terminie 7 dni, osoba fizyczna w terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy,
- z dniem doręczenia nam oświadczenia o wypowiedzeniu umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku gdy odpowiadamy jeszcze przed zaplaceniem składki lub jej pierwszej raty a składka lub jej pierwsza rata nie jest zapłacona w terminie,
- z upływem terminu ustalonego w wezwaniu do zaplacenienia składki,
- z chwilą śmierci ubezpieczonego.



Jak rozwiązać umowę?

Ubezpieczający może rozwiązać umowę m.in. poprzez odstąpienie od niej, w przypadku umowy zawartej na ponad 6 miesięcy:

- w ciągu 30 dni od jej zawarcia – jeśli jest konsumentem;
- w ciągu 7 dni od jej zawarcia – jeśli jest przedsiębiorcą.