



81510004954636

Ubezpieczenie Następstw
Nieszczęśliwych WypadkówPolisa
Original

UNIQ
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
z siedzibą w Łodzi, ul. Gdańska 132
BIURO w LUBLINIE
ul. Leonarda 18, 20-625 Lublin
tel. 81 53 72 100
NIP 727-012-63-58, REGON 004275573

Druk jest jednocześnie wnioskiem ubezpieczeniowym

Ubezpieczenie*

 nowe wznowione

Polisa Nr 146 A 152463

numer poprzedniej polisy

Grupowe ubezpieczenie NNW osób pracujących i niepracujących
z dnia 31.12.2019 roku
zawarte na podstawie

„Ogólne warunki ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków”

Pośrednik:	Przedstawicielstwo/Oddział: BIURO LUBLIN Nr: 03_00_00 Agent: PRZYBYŁA ANNA Nr: 0303/00/9W OFWCA: PRZYBYŁA ANNA Nr: 0303/00/9W Broker: Aon Polska Sp. z o.o. Nr: 0303/10/93
UBEZPIECZAJĄCY:	LIGA OBRONY KRAJU BIURO ZARZĄDU GŁÓWNEGO REGON: 007026244 CHOCIMSKA 14 00-791 WARSZAWA
UBEZPIECZENI (wraz z Uprawnionymi):	Forma Ubezpieczenia Bezimienna
Wykonywany zawód/ dyscyplina sportu/ rodzaj szkoły:	placówki oświatowe.
Warunki Ochrony:	Taryfa OGNW1K-ZakładPracy Okres ubezpieczenia od 02.01.2020 roku do 01.01.2021 roku Suma Ubezpieczenia na osobę 5 000,00 zł Forma ubezpieczenia Bezimienna Liczba ubezpieczonych 3 500 Ubezpieczonych Płatność składki Ratalny: Kwartalna Wariant ubezpieczenia Ograniczony Zakres ubezpieczenia Podstawowy Świadczenia: 1. Trwały uszczerbek na zdrowiu 50,00 zł za 1 % uszczerbku 2. Zgon spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem 5 000,00 zł Klasa ryzyka 1 (klasa) Sposób opłacania składki Przelew Składka płatna dnia 13.01.2020 roku Konto do opłacania składki: 73103019447503146000152463 Zobowiązuję się poinformować UNIQ TU S.A. o wzroście liczby ubezpieczonych ponad 5% w odniesieniu do podanej liczby Ubezpieczonych. miejsowość, dnia 31.12.2019 roku czytelny podpis Ubezpieczającego
Załączniki:	- Deklaracje zgody Ubezpieczonych Inne -
Warunki odienne od OWU / SWU:	Zgoda Nr: DUO/NNW/002350/19/PKOTL/A Treść: zakresem ochrony objęci są uczestnicy imprez organizowanych przez LOK: organizatorzy, sędziowie, uczestnicy, trenerzy, instruktorzy, członkowie LOK
Kalkulacja składki / zwwyżki / zniżki:	Składka za Ubezpieczonego (z uwzględnieniem Okresu Ochrony) 3,00 zł Składka za wszystkich: 3500 Ubezpieczonych 10 500,00 zł Rata płatna do: 13.01.2020 roku 2 625,00 zł Rata płatna do: 02.04.2020 roku 2 625,00 zł Rata płatna do: 02.07.2020 roku 2 625,00 zł Rata płatna do: 02.10.2020 roku 2 625,00 zł Dane ewidencyjne składki: W10/Gr30/BZ0/ZW2/ZN72
Uwagi:	

UNIQ wz. 1397

UNIQ wz. 1284

UNIQ Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., 90-520 Łódź, ul. Gdańska 132, tel. 42 66 66 500 lub 801 597 597, centrala@unika.pl, www.unika.pl, Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieście w Łodzi, KRS 0000001201, NIP 727-012-63-58, Kapitał zakładowy i wpłacony: 220 308 282 PLN

1 / 2

INFORMACJE DOTYCZĄCE UBEZPIECZENIA

1. W razie zmiany okoliczności, o które Ubezpieczyciel pytał w formularzu oferty albo w innych pismach przed zawarciem umowy ubezpieczenia, Ubezpieczający obowiązany jest zawiadomić o tych zmianach Ubezpieczyciela niezwłocznie po otrzymaniu o nich wiadomości. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek obowiązek ponieszą również na Ubezpieczonym, o ile wiedział o zawarciu umowy na jego rachunek.
2. UNIQA TU S.A. nie ponosi odpowiedzialności za skutki okoliczności, o które UNIQA TU S.A. pytała we wniosku o ubezpieczenia, a z winy umyślnej Ubezpieczonego nie zostały one podane do jej wiadomości. W razie wątpliwości poczytuje się, że wypadek zaszedł w wyniku okoliczności, o których mowa w zdaniu poprzednim.

OŚWIADCZENIE SKŁADANE PRZEZ UBEZPIECZAJĄCEGO

1. Po przeprowadzeniu analizy moich potrzeb i wymagań w zakresie ubezpieczenia, **wyrażam zgodę** na zawarcie umowy ubezpieczenia na podstawie Ogólnych warunków ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków, zatwierdzonych Uchwałą Zarządu UNIQA TU S.A. z 13 sierpnia 2018 roku. OWU wraz z informacją wymaganą przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, dokumentem zawierającym informacje o produkcie oraz informacją dotyczącą procedury składania i rozpatrywania reklamacji zostały mi doręczone przed zawarciem umowy ubezpieczenia:
 w postaci papierowej za moją zgodą na innym trwałym nośniku (w formie elektronicznej)*.
2. Oświadczam, że otrzymałam/em i zapoznałam/em się z zasadami przetwarzania danych osobowych, wskazanymi w dokumencie „Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna” załączonym do OWU. Przedmiotowe informacje są również publicznie dostępne na stronie internetowej Towarzystwa pod adresem: www.uniqa.pl/o-nas/dane-osobowe.
3. W przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek jako Ubezpieczający oświadczam, że finansuję w całości koszt składki ubezpieczeniowej i przekazuję Ubezpieczonemu dokumenty wskazane w ustępie pierwszym niniejszej polisy (dot. oświadczeń Ubezpieczającego), w tym informację wymaganą przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej z dnia 11 września 2015 r. z późn. zm.
4. W ubezpieczeniu grupowym, jako Ubezpieczający zobowiązuje się do przekazania osobom przystępującym do Umowy ubezpieczenia dokumenty wskazane w ustępie pierwszym niniejszej polisy (dot. oświadczeń Ubezpieczającego), w tym informację wymaganą przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej przed wyrażeniem przez nie zgody na udzielenie ochrony ubezpieczeniowej w formie pisemnej lub za ich zgodą na innym trwałym nośniku (w formie elektronicznej).
5. **Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody****, aby UNIQA TU S.A. uzyskała od podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, które udzielały mi świadczeń zdrowotnych oraz wszelkich podmiotów dysponujących informacjami o moim stanie zdrowia na podstawie odrębnych przepisów prawa, o okolicznościach związanych z oceną ryzyka ubezpieczeniowego i weryfikacją podanych przeze mnie danych o stanie zdrowia, ustaleniem prawa do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokością tego świadczenia, w tym o przyczynie zgonu Ubezpieczonego, na zasadzie przepisu art. 38 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz aby UNIQA TU S.A. uzyskała od Narodowego Funduszu Zdrowia dane o nazwach i adresach świadczeniodawców, którzy udzielił mi świadczeń opieki zdrowotnej w związku z wypadkiem lub zdarzeniem ubezpieczeniowym będącym podstawą ustalenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela oraz wysokości świadczenia na zasadzie przepisu art. 38 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (nie dotyczy Ubezpieczającego jeżeli jest inną osobą niż Ubezpieczony).
6. **Wyrażam zgodę nieograniczoną w czasie / Nie wyrażam zgody**** na przetwarzanie moich danych osobowych przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. oraz UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. z siedzibą w Łodzi, ul. Gdańska 132 w celach marketingowych w tym profilowania w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty, w formie:
 ZAZNACZAM WSZYSTKIE
 UNIQA TU na ŻYCIE S.A.: rozmowy telefonicznej, sms/mms, e-mail, papierowej
 UNIQA TU S.A.: rozmowy telefonicznej, sms/mms, e-mail, papierowej po rozwiązaniu umowy ubezpieczenia.*
 Posiadam prawo do wycofania wyrażonej zgody w każdym czasie, bez podawania przyczyny, bez wpływu na poprawność przetwarzania danych przed jej cofnięciem.
7. **Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody**** na składanie przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. oświadczeń i przekazywanie informacji związanych z zawarciem i wykonywaniem umów ubezpieczenia, które łączą mnie ze Spółką, przy użyciu telefonu lub innego telekomunikacyjnego urządzenia końcowego i automatycznego systemu wywołującego, jak również na podany adres poczty elektronicznej. Zgoda może być cofnięta w każdym czasie, bez podawania przyczyny.

* zaznaczyć właściwe, ** niepotrzebne skreślić

miejscowość, dnia 31.12.2019 roku

czytelny podpis Ubezpieczającego

pieczęć i podpis przedstawiciela UNIQA TU S.A.

CONTACT CENTER UNIQA tel. +48 42 66 66 500, 0 801 597 597

Jeżeli potrzebujesz pomocy skorzystaj z naszej infolinii od poniedziałku do piątku (8:00 - 19:00) oraz w soboty (08:00 - 16:00).

ZMIANA DANYCH OSOBOWYCH NA POLISIE

- ZADZWOŃ na naszą infolinię CONTACT CENTER UNIQA,
- WYŚLIJ MAILA na adres: centrala@uniqa.pl (pamiętaj o załączeniu skanu dokumentu potwierdzającego zmianę).

W niektórych przypadkach, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa lub zapisami OWU zmiana będzie mogła zostać dokonana jedynie na podstawie pisemnego wniosku.

PROCEDURA SKŁADANIA I ROZPATRYWANIA REKLAMACJI DLA KLIENTÓW - OSÓB FIZYCZNYCH

Reklamacja związana ze świadczeniami przez UNIQA usługami może być złożona:

- w formie elektronicznej – za pośrednictwem formularza udostępnionego na stronie www.uniqa.pl, lub za pomocą poczty elektronicznej na adres reklamacje@uniqa.pl,
- w formie pisemnej – osobiście, w jednostce UNIQA obsługującej Klientów, albo przesyłką pocztową,
- ustnie – telefonicznie w CONTACT CENTER lub osobiście, w jednostce UNIQA obsługującej Klientów.

W ciągu 30 dni od dnia otrzymania reklamacji udzielimy odpowiedzi lub wydamy decyzję. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, powiadomimy Cię o ewentualnych przyczynach opóźnienia, okolicznościach podlegających dalszemu wyjaśnieniu oraz o przewidywanym terminie udzielenia odpowiedzi, nie dłuższym jednak niż 60 dni od daty wpływu reklamacji.

Odpowiedź na reklamację będzie udzielona w postaci papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji, albo, o ile taki wniosek złożono, pocztą elektroniczną.

(kal.ver. 2.0.0.9)