



UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
00-867 Warszawa, ul. Chłodna 51
tel. 22 599 95 22, www.uniqa.pl
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy
XIII Wydział Gospodarczy KRS
KRS 271543, NIP 107-000-61-55
Kapitał zakładowy i wpłacony: 141 730 747 PLN

Polisa
NR 9985/106869

UNIQA TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ SPÓŁKA AKCYJNA POTWIERDZA ZAWIĄZANIE UMOWY UBEZPIECZENIA

01.10.2023	30.09.2024	wznowione	9985106343
Początek okresu ubezpieczenia	Koniec okresu ubezpieczenia	Ubezpieczenie	Numer poprzedniej polisy

UBEZPIECZAJĄCY

WYŻSZA SZKOŁA FIZJOTERAPII	931993374
Nazwa placówki	REGON
TADEUSZ KOŚCIUSZKI 4, 50-529 WROCŁAW	
Adres	

PŁATNOŚĆ SKŁADKI

Łączna składka za ubezpieczenie wynosi: **18 000,00 zł**,
słownie: osiemnaście tysięcy złotych, zero groszy.

Składkę należy opłacić przelewem do 15.10.2023 r.
Numer konta do wpłaty: **80 1030 1944 7503 9981 8010 6869**



Składkę możesz opłacić w szybki i wygodny sposób przy pomocy telefonu z aplikacją mobilną Twojego banku.

- 1 Zaloguj się na telefonie do aplikacji mobilnej banku i sprawdź, czy usługa płatności kodami QR jest aktywna.
- 2 Skorzystaj z aparatu w Twoim telefonie, aby zeskanować kod QR składki, którą chcesz opłacić.
- 3 Zatwierdź przelew.

WARUNKI UBEZPIECZENIA

PARAMETRY UBEZPIECZENIA

Ubezpieczenie siłoty wyższej

Suma ubezpieczenia	23 000 zł
Forma ubezpieczenia	grupowa bezimienna
Liczba ubezpieczonych	600

Ochrona Ubezpieczeniowa obejmuje

Uczniów z danej placówki.

Zajęcia sportowe polegające na uprawianiu dyscyplin sportowych w ramach pozaszkolnych sekcji lub klubów sportowych.

ZAKRES UBEZPIECZENIA

Suma / Limit świadczenia

Zakres podstawowy

Śmierć Ubezpieczonego będąca następstwem nieszczęśliwego wypadku	23 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego będąca następstwem nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	34 500 zł
Śmierć Ubezpieczonego będąca następstwem zawału serca, udaru mózgu	23 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego będąca następstwem nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki	34 500 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku samobójstwa	2 300 zł
Uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	230 zł
Jednorazowe świadczenie z tytułu zwrotu kosztów poniesionych w związku z ukąszeniem przez kleszcza	✓

Zakres rozszerzony

Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie nieszczęśliwego wypadku (limit 180 dni)	50 zł / dzień
---	---------------

INFORMACJE DOTYCZĄCE UBEZPIECZENIA

1. W razie zmiany okoliczności, o które ubezpieczyciel pytał w formularzu oferty albo w innych pismach przed zawarciem umowy ubezpieczenia, ubezpieczający zobowiązany jest zawiadomić o tych zmianach ubezpieczyciela niezwłocznie po otrzymaniu o nich wiadomości. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek obowiązek poniższy ciąży 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 w formularzu oferty lub przed zawarciem umowy ubezpieczenia w innych pismach, a okoliczności te nie zostały podane do wiadomości.

OŚWIADCZENIA 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 dzieci, młodzieży oraz pracowników w placówkach oświatowych (OWU), zatwierdzonych uchwałą zarządu 2/06/06/2023 z 6 czerwca 2023 roku, wraz z wykazem informacji wymaganym przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, dokumentem zawierającym informacje o produkcie oraz informacją dotyczącą procedury składania i rozpatrywania reklamacji. Z dokumentami wymienionymi powyżej zapoznałem/zapoznałam się przed zawarciem umowy i zostały mi doręczone w postaci papierowej.
2. Oświadczam, że zostały mi dostarczone informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych, dostępne w dokumencie „Przetwarzanie danych osobowych w UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna” załączonym do OWU. Informacje te są także publicznie dostępne na stronie internetowej UNIQA pod adresem www.uniqa.pl/dane-osobowe.
3. W przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek jako Ubezpieczający oświadczam, że koszt składki ubezpieczeniowej w całości finansuje Ubezpieczony i potwierdzam, że doręczę Ubezpieczonemu dokumenty wskazane w ustępie pierwszym (dotyczącego oświadczeń Ubezpieczającego), wraz z wykazem informacji wymaganym przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, przed wyrażeniem przez niego zgody na objęcie go ochroną ubezpieczeniową i finansowanie przez niego kosztu składki.
4. Zobowiązuję się do przekazania osobom przystępującym do umowy ubezpieczenia wyżej wymienione OWU, wraz z wykazem informacji wymaganym przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz informacją dotyczącą procedury składania i rozpatrywania reklamacji przed wyrażeniem przez nie zgody na udzielenie ochrony ubezpieczeniowej w postaci papierowej lub za ich zgodą na innym trwałym nośniku (w formie ...).
5. 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 Warszawie, ul. Chłodna 51 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.

WYŻSZA SZKOŁA FIZJOTERAPII
z siedzibą we Wrocławiu
50-035 Wrocław, ul. T. Kościuszki 4
tel./fax 71/34 25 002, 34 28 487
REGON 831633374
NIP: 897-16-05-620

REKTOR
Andrzej Czamara
prof. dr hab. n. med. i n. o zdr.
Andrzej Czamara

Wrocław, 07.09.2023 r.

Miejscowość, data

Podpis i pieczęć ubezpieczającego

Oto Miłan
OTTO MIŁANSE WOLCZCH SKARUŁ
ul. Poranna 52/12, 53-026 Wrocław
biuro: 53-149 53-149
tel: 71 38 53 24
NIP 8942771428 Regon 020590546

Podpis i pieczęć przedstawiciela UNIQA TU S.A.

WYSTAWIAJĄCY POLISĘ

CEZARY WIŚNIEWSKI

Imię i nazwisko

INFORMACJE DODATKOWE DLA KLIENTA

W przypadku pytań lub chęci zmiany danych na polisie prosimy skontaktować się z nami:

- przez formularz kontaktowy na stronie www.uniqa.pl/kontakt;
- telefonicznie: 22 599 95 22.

W niektórych przypadkach, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa lub zapisami OWU, zmianę danych będziemy mogli wprowadzić jedynie na podstawie Państwa pisemnego wniosku.