



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

Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży oraz pracowników w placówkach oświatowych

Polisa Nr 998S108648

UNIQA TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ SPÓŁKA AKCYJNA POTWIERDZA ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA

01.10.2026	30.09.2027	wznowione	998S108089
Początek okresu ubezpieczenia	Koniec okresu ubezpieczenia	Ubezpieczenie	Numer poprzedniej polisy

UBEZPIECZAJĄCY

WYŻSZA SZKOŁA FIZJOTERAPII	931993374
Nazwa placówki	REGON
TADEUSZA KOŚCIUSZKI 4, 50-038 WROCŁAW	
Adres	

PŁATNOŚĆ SKŁADKI

Łączna składka za ubezpieczenie wynosi: **22 200,00 zł**,
słownie: dwadzieścia dwa tysiące dwieście złotych, zero groszy.

Składkę należy opłacić przelewem do 15.11.2026 r.
Numer konta do wpłaty: **62 1030 1944 7503 9981 8010 8648**



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

- 1 Załóż 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 szkoły wyższej

Suma ubezpieczenia	32 000 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	32 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego będąca następstwem nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	48 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego będąca następstwem zawału serca, udaru mózgu	32 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego będąca następstwem nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki	48 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku samobójstwa	3 200 zł
Uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	320 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)	80 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 nr 2/06/06/2023 z 6 czerwca 2023 roku, wraz z wykazem informacji wymagany 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 za moją zgodą na innym trwałym nośniku (w formie elektronicznej).

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.

2. 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 wymagany 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.
3. Zobowiązuję się do przekazania osobom przystępującym do umowy ubezpieczenia wyżej wymienione OWU, wraz z wykazem informacji wymagany 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 elektronicznej).

WYŻSZA SZKOŁA FIZJOTERAPII
z siedzibą we Wrocławiu
50-038 Wrocław, ul. T. Kościuszki 4
tel./fax 71/ 34 25 002, 34 28 467
REGON 931993374
NIP: 897-16-05-520

Leszno, 22.09.2026 r.

Miejscowość, data

REKTOR
prof. dr hab. s. n. o. z. Andrzej Czamara

Podpis i pieczęć ubezpieczającego

Podpis i pieczęć przedstawiciela UNIQA TU S.A.

WYSTAWIAJĄCY POLISĘ

AG KATARZYNA PEISERT 1212/03/55

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.