

POLISA KORPORACYJNA NR COR203561
Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków
OPTIMA SPORT

oryginał/kopia

WIENER Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków OPTIMA SPORT, zatwierdzonych uchwałą Zarządu WIENER Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group nr 171/15 z dnia 22 grudnia 2015 r.

Kontynuacja umowy:	COR142737
Okres ubezpieczenia:	od 01.06.2021 do 31.05.2022
Ubezpieczający:	Wojewódzkie Zrzeszenie Ludowe Zespoły Sportowe w Opolu 45-083 Opole ul. Barlickiego 13 NIP: 7541096133, REGON: 007020916
Ubezpieczony:	1. Zawodniczki i zawodnicy biorący udział w akcjach szkoleniowych kadr wojewódzkich: - Kadra Młodzików: 202 osób - Kadra Junior Młodszy: 72 osób - Kadra Junior i Młodzieżowiec: 37 osób - Kadra Marszałkowska: 150 osób 2. Obsługa szkoleniowo-organizacyjna grup szkoleniowych: 60 osób
Forma zawarcia umowy:	Grupowa bezimienna
Dyscyplina sportu:	wszystkie dyscypliny sportowe obsługiwane przez Ubezpieczającego
Zakres ubezpieczenia:	następstwa nieszczęśliwych wypadków powstałych w okresie odpowiedzialności Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group, na terytorium całego świata. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje zawał serca, udar mózgu, wylew i tętniak oraz koszty leczenia w wyniku następstw NW wraz z urazami spowodowanymi wysiłkiem własnego ciała o ile nie były spowodowane wcześniej diagnozowanymi stanami chorobowymi. Ochrona ubezpieczeniowa w zakresie ograniczonym obejmuje następstwa nieszczęśliwych wypadków, które powstały podczas zgrupowań, konsultacji, zawodów oraz podczas drogi do/z. Ubezpieczenie obejmuje następujące świadczenia podstawowe: <ol style="list-style-type: none">1) świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu będącego następstwem nieszczęśliwego wypadku, w wysokości 1% sumy ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków za każdy procent trwałego uszczerbku na zdrowiu, nie więcej jednak, niż 100% tej sumy ubezpieczenia;2) świadczenie z tytułu śmierci ubezpieczonego zaistniałej w wyniku nieszczęśliwego wypadku objętego ochroną ubezpieczeniową, w wysokości 100% sumy ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków;3) świadczenie z tytułu złamania kości, oparzenia, odmrożenia, wstrząśnienia i stłuczenia mózgu w wyniku nieszczęśliwego wypadku objętego ochroną ubezpieczeniową, w wysokości 1% sumy ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków za każdy wskaźnik procentowy ustalony dla danego urazu, nie więcej jednak niż 100% tej sumy ubezpieczenia;4) zwrot udokumentowanych kosztów nabycia środków pomocniczych do wysokości 30% sumy ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków na jedno i wszystkie zdarzenia powstałe w okresie odpowiedzialności, jeżeli ich zakup był niezbędny z

medycznego punktu widzenia, zalecony przez lekarza oraz związany z nieszczęśliwym wypadkiem objętym ochroną ubezpieczeniową a koszty ich nabycia nie zostały pokryte z ubezpieczenia społecznego lub z innego tytułu oraz zostały poniesione wyłącznie na terytorium RP;

- 5) **zwrot udokumentowanych kosztów przysposobienia zawodowego inwalidów** w wysokości do **30%** sumy ubezpieczenia na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie odpowiedzialności,
- 6) **zadośćuczynienie za doznaną krzywdę:** jednorazowe świadczenie w wysokości **5%** wypłaconego świadczenia na jedno i wszystkie zdarzenia powstałe w okresie odpowiedzialności, wypłacane ubezpieczonemu, który na skutek nieszczęśliwego wypadku objętego ochroną doznał trwałego uszczerbku na zdrowiu w wysokości powyżej 50 %, o ile przysługuje mu prawo do wypłaty świadczenia z tego tytułu.

Suma ubezpieczenia (NNW): 10.000,00 zł na osobę
(nr ser. 140018001)

Rozszerzenia dodatkowe:

Nr klauzuli	Zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia
1	Koszty leczenia następstw nieszczęśliwych wypadków (KL) (nr ser. 140018002)	2.000,00 zł

Liczba Ubezpieczonych: 521 osób

Składka łączna: 2.084,00 zł (słownie: dwa tysiące osiemdziesiąt cztery złote i 00/100)

Sposób płatności składki: Składka płatna **jednorazowo** przelewem do dnia **01.06.2021**

Numer rachunku bankowego: 57 1240 6960 4539 0315 1820 3561

Warunki ubezpieczenia: Ogólne Warunki Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków OPTIMA SPORT, zatwierdzone uchwałą Zarządu Wiener TU S.A Vienna Insurance Group nr 171/15 z dnia 22 grudnia 2015r.

Postanowienia dodatkowe:
W razie zaistnienia zdarzenia Ubezpieczający zobowiązany jest do poświadczenia, że poszkodowany był objęty ochroną ubezpieczeniową i że do zdarzenia doszło podczas ww. czynności.
Ubezpieczający zobligowany jest do potwierdzenia zdarzenia, jak również przekazania Ubezpieczycielowi wszelkich znanych mu okoliczności pozwalających na rozpatrzenie roszczeń zarówno co do zasady jak też zakresu.

Oświadczenie Ubezpieczającego:

Oświadczam, iż finansuje w całości koszt składki ubezpieczeniowej za Ubezpieczonych i że niezwłocznie od daty zawarcia umowy przekazę Ubezpieczonym Ogólne Warunki Ubezpieczenia wskazane w polisie.

Potwierdzam, iż przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem i zapoznałem się z treścią Ogólnych Warunków Ubezpieczenia mających zastosowanie w umowie ubezpieczenia, której zawarcie potwierdzone jest niniejszą polisą.

2100171851 /O-Katowice

nr Agenta / pośrednika

Miejscowość, data,
czytelny podpis i pieczęć Ubezpieczającego

Pieczęć firmowa
Przedstawiciela WIENER TU S.A. Vienna Insurance Group

Pieczęć imienna i podpis wystawiającego polisę,
miejscowość, data

**WOJEWÓDZKIE ZRZESZENIE
LUDOWE ZESPOŁY SPORTOWE**
45-083 Opole, ul. Barlickiego 13
Tel. 077 454 38 67
NIP: 754-10-96-133 Regon: 007020916

W-ce PRZEWODNICZĄCY
Wojewódzkiego Zrzeszenia
Ludowe Zespoły Sportowe w Opolu

Anna Kocińska-Scholz

Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group
Regionálne Centrum Ubezpieczeń Korporacyjnych
w Katowicach
ul. Ściegiennego 3; 40-114 Katowice
Tel: 32 781 55 89/93; NIP: 524 030 23 93
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy
Wydział XIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
KRS 0000033882 Kapitał zakładowy
110 382 876 zł wpłacony w całości

**Starszy Specjalista
Ubezpieczeń Osobowych**
Milena Lawnik

- 4 -

Katowice, dnia 14 maja 2021r.

Złożone na niniejszej polisie podpisy zostały wykonane w formie faksymiliów na podstawie art. 43 ust. 2 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej: „Podpis osoby reprezentującej zakład ubezpieczeń na dokumencie potwierdzającym zawarcie umowy ubezpieczenia może być odtworzony mechanicznie.”

WNIOSEK-POLISA EKSTRABIZNES PLUS NR: 908577577580

A00010572001

Pakiet Przedsiębiorca

TR_ZSI

WRT v. 2.6.7.1

ORYGINAŁ

Na podstawie wniosku z dnia 2021-05-14 stanowiącego integralną część niniejszej polisy, Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji "WARTA" S.A. potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia w oparciu o Ogólne Warunki Ubezpieczenia WARTA EKSTRABIZNES PLUS o symbolu C7900.

Dane klienta

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY:

Nazwisko, imię/ Nazwa: **WOJEWÓDZKIE ZRZESZENIE LUDOWE ZESPOŁY SPORTOWE**
REGON : 007020916 NIP : 7541096133

Adres / siedziba: **45-083 OPOLE, UL. NORBERTA BARLICKIEGO 13**

E-mail: wzlzsopole@op.pl

Okres ubezpieczenia

od dnia: 2021-06-01 do dnia: 2022-05-31

Adresy ubezpieczonych lokalizacji

45-083 OPOLE, UL. NORBERTA BARLICKIEGO 13

Działalność wykonywana przez ubezpieczonego i przyjęta do ubezpieczenia wraz z PKD

93.19	Pozostała działalność związana ze sportem
79.12Z	Działalność organizatorów turystyki
55.20	Obiekty noclegowe turystyczne i miejsca krótkotrwałego zakwaterowania
56.29	Pozostała usługowa działalność gastronomiczna
85.51	Pozaszkolne formy edukacji sportowej oraz zajęć sportowych i rekreacyjnych

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej

Wysokość przychodów Ubezpieczonego za ostatni rok obrotowy (w przypadku podmiotów rozpoczynających działalność przewidywana wysokość przychodów w bieżącym roku obrotowym) **pow. 50 tys. zł do 200 tys zł**

Zakres ubezpieczenia	Suma gwarancyjna (zł)	Składka (zł)
Odpowiedzialność cywilna w wariancie STANDARD	100 000,00	721,00

Klauzule dodatkowe do ubezpieczenia OC

Klauzula OC	Limit (zł)
1 OC. Wypadki przy pracy	50 000,00
2 OC. Najemca ruchomości i nieruchomości	50 000,00

Wariant STANDARD: W ramach wybranego wariantu OC zakres ubezpieczenia obejmuje: OC za szkody powstałe w związku z wykonywaniem działalności i posiadaniem mienia (odpowiedzialność deliktowa i kontraktowa) w tym: OC za szkody spowodowane rażącym niedbalstwem, szkody powstałe w związku z przeniesieniem chorób zakaźnych, w związku z cofnięciem się cieczy w systemach wodno-kanalizacyjnych, szkody w pojazdach pracowników, szkody w mieniu otaczającym powstałe w trakcie wykonywania czynności zadanku lub wyładunku, powstałe w związku z posiadaniem i użytkowaniem pojazdów nie podlegających obowiązkowi ubezpieczenia, OC za szkody spowodowane organizacją imprezy, OC za podwykonawców.

Pakiet bezpieczeństwa

	Limit/zakres
Wykupienie franszyzy redukcyjnej	zgodnie z OWU
Pakiet bezpieczeństwa OC	5 000,00

Łączna składka za pakiet bezpieczeństwa: **227,00**

Płatność

Łączna składka do zapłaty (zł): **948,00 zł**

Słownie: **dziewięćset czterdzieści osiem 00/100 zł**

Składka płatna: **JEDNORAZOWO**

Forma płatności: **PRZELEW**

SKŁADKA w kwocie 948,00 zł PŁATNA PRZELEWEM DO DNIA 2021-06-01 na konto TUiR "WARTA" S.A. numer: 22 1140 1573 9100 0000 0702 0916 Tytułem: "Polisa nr 908577577580"

Franszyzy

Franszyzy obniżone zgodnie z zapisami Pakietu bezpieczeństwa (§ 1) – Wykupienie franszyzy redukcyjnej

Oświadczenia do oceny ryzyka

Wartość mienia we wszystkich lokalizacjach nie przekracza 15 mln zł

Informacje o szkodach lub roszczeniach dot. wypłaconych odszkodowań i zgłoszonych roszczeń

Liczba szkód : w ost. 12 miesiącach: 12-24 mies. temu : 24-36 mies. temu :

Oświadczenia

Potwierdzenie aktualności danych.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są aktualne oraz zostały podane zgodnie ze stanem faktycznym i według mojej najlepszej wiedzy na dzień składania wniosku. O zmianie danych, w tym zmianie adresu e-mail (o ile został podany), zobowiązuje się poinformować TUiR WARTA S.A. Przyjmuję jednocześnie do wiadomości, że podanie niezgodnych z prawdą lub niepełnych informacji może spowodować skutki prawne, wynikające z ogólnych warunków ubezpieczeń, taryfy składek oraz dodatkowo złożonych oświadczeń.

Obowiązek informacyjny.

Warta dba o Pani/Pana dane osobowe, przetwarza je zgodnie z przepisami prawa i starannością. Informacje o zasadach przetwarzania danych osobowych przez Wartę i przysługujących z tego tytułu prawach oraz inne informacje Administratora danych osobowych zostały dołączone do Ogólnych Warunków Ubezpieczenia (OWU).

Dostępne są również na stronie www.warta.pl. Oświadczam, że zapoznałam się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez Wartę.

Zgody na otrzymywanie informacji marketingowych/handlowych TUiR WARTA S.A.

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na przetwarzanie po rozwiązaniu umowy moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, dane kontaktowe, historia

WNIOSEK-POLISA EKSTRABIZNES PLUS NR: **908577577580**

Pakiet Przedsiębiorca

WRT v. 2.6.7.1

ORYGINAL

polisowa i historia szkodowości przez Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S. A. w celach marketingowych, w tym poprzez profilowanie w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i finansowych, oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane nie dłużej niż przez okres 3 lat po zakończeniu trwania umowy lub do cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych w tym celu.

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na otrzymywanie od Towarzystwa Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S. A. informacji handlowo-marketingowych z użyciem automatycznych systemów wywołujących, wybierając jako formę kontaktu połączenia głosowe (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR)

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na otrzymywanie od Towarzystwa Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S. A. informacji handlowo-marketingowych, wybierając jako formę kontaktu wiadomości elektroniczne (e-mail, sms).

Zgody na otrzymywanie informacji marketingowych/handlowych TUNż WARTA S.A.

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, dane kontaktowe, historia polisowa i historia szkodowości przez Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie WARTA S.A. w celach marketingowych, w tym poprzez profilowanie w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i finansowych, oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty.

Zgoda na przesyłanie drogą elektroniczną OWU oraz innych materiałów niezbędnych do zawarcia umów ubezpieczenia.

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na przesyłanie drogą elektroniczną na mój adres e-mail Ogólnych Warunków Ubezpieczeniowej, Dokumentu zawierającego informacje o produkcie ubezpieczeniowym (tzw. Karta IPID) o którym mowa w art. 9 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej, klauzul informacyjnych RODO oraz innych informacji i dokumentów niezbędnych do zawarcia umowy ubezpieczenia wchodzącej w zakres działalności prowadzonej przez TUIR „WARTA” S.A.

Analiza Potrzeb Klienta

Oświadczam, że na prośbę dystrybutora ubezpieczeń udzieliłem/am informacji o potrzebach i wymaganiach dotyczących poszukiwanej ochrony ubezpieczeniowej. Jestem świadomy/-a, że przekazane informacje miały wpływ na propozycję produktów ubezpieczeniowych.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy otrzymałem/-am dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym, oraz że świadomie wybieram produkt ubezpieczeniowy, który w mojej ocenie zapewnia optymalną ochronę ubezpieczeniową.

Potwierdzenie doręczenia OWU

Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia, otrzymałem/am i zapoznałem/am się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia WARTA EKSTRABIZNES PLUS o symbolu C7900, obowiązującymi w dniu zawarcia umowy, mającymi do niej zastosowanie.



Zmień korespondencję papierową na wygodną i ekologiczną korespondencję elektroniczną.

W-ce PRZEWODNICZĄCY
Wojewódzkiego Zrzeszenia
Ludowe Zespoły Sportowe w Opolu

Anna Kocińska-Scholz
Podpis Ubezpieczającego
Signature of Insured

Zgłoszenia szkody możesz dokonać za pośrednictwem:

- formularza internetowego na www.warta.pl
- aplikacji Facebook Messenger
- telefonu 502 308 308 (również do kontaktu z zagranicy)
- korespondencji papierowej na adres TUIR „WARTA” S.A. Skrytka Poczowa nr 1020, 00-950 Warszawa

Potrzebujesz skorzystać z usług ASSISTANCE?
Zadzwoń do Centrum Obsługi Klienta Warty na numer 502 308 308 (zgłoszenia ASSISTANCE przyjmowane są wyłącznie telefonicznie)

POŚREDNICTWO UBEZPIECZENIOWE:
FUTURA
Jacek Tomaszewski
Jacek Tomaszewski
505 970 136
2021-05-14 godz. 10:58 jacek.tom@op.pl

Data, stempel i podpis wystawiającego
Date, stamp and Signature of agent