

Infolinia i zgłaszanie szkód  
Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group

22 469 69 69



2100171851/O-Katowice  
Magdalena Tomaszewska  
nr pośrednika/ ODDZIAŁ

**POLISA KORPORACYJNA NR COR396068**  
**Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków OPTIMA SPORT**

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 TU S.A. Vienna Insurance Group nr 171/15 z dnia 22 grudnia 2015 r.

**OKRES UBEZPIECZENIA:** od 01.06.2023 do 31.05.2024  
Efektywny okres ochrony zgodnie z harmonogramem zgrupowań  
Kontynuacja COR280647

**ZAKRES TERYTORIALNY:** Cały świat

**DANE OSOBOWE:**

**Ubezpieczający:**

Nazwa: **Wojewódzkie Zrzeszenie Ludowe Zespoły Sportowe w Opolu** NIP: 7541096133  
REGON: 007020916  
Siedziba: **45-083 Opole ul. Barlickiego 13**

**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 + 5 osób pracownicy biurowi WZSL**

**Rodzaj dyscypliny sportowej:** wszystkie dyscypliny sportowe obsługiwane przez Ubezpieczającego

**Forma zawarcia umowy:**

Grupowa bezimienna

Warunkiem ubezpieczenia w formie grupowej bezimiennej jest ubezpieczenie wszystkich zawodników należących do klubu/sekcji

**ZAKRES UBEZPIECZENIA:** Ochrona ubezpieczeniowa w zakresie ograniczonym obejmuje następstwa nieszczęśliwych wypadków, które powstały podczas zgrupowań, konsultacji, zawodów oraz podczas drogi do/z – w ramach zadań realizowanych przez Ubezpieczającego;

ZAKRES PODSTAWOWY NNW (nr ser. 140018001)	Suma ubezpieczenia/ Limity odpowiedzialności	Składka za osobę	Składka łączna za grupę
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	100% sumy ubezpieczenia NNW	3,00 zł	1.578,00 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu w następstwie nieszczęśliwego wypadku	100% sumy ubezpieczenia NNW (1% SU NNW za 1% trwałego uszczerbku)		
Świadczenie z tytułu złamania kości, oparzenia, odmrożenia, wstrząśnienia i stłuczenia mózgu	100% sumy ubezpieczenia NNW (1% SU NNW za każdy wskaźnik procentowy ustalony dla danego urazu)		

Zwrot kosztów nabycia środków pomocniczych i ortopedycznych Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	30% sumy ubezpieczenia NNW		
Zwrot kosztów przysposobienia zawodowego inwalidów	30% sumy ubezpieczenia NNW		
Zadośćuczynienie za doznaną krzywdę	dodatkowe 5% wypłaconego świadczenia, jeżeli uszczerbek przekroczy 50%		
<b>KLAUZULE DODATKOWE</b>			
Koszty leczenia następstw nieszczęśliwych wypadków (KL) (nr ser. 14001802)	20% sumy ubezpieczenia NNW	1,00 zł	526,00 zł
Usługi Assistance (ASS) (nr ser. 140018012)	zgodnie z OWU	bezkładkowo	
<b>Składka łączna za zakres podstawowy + klauzule</b>		<b>4,00 zł</b>	<b>2.104,00 zł</b>

**SUMA UBEZPIECZENIA** 10.000 zł na osobę  
**NNW:**

**Liczba ubezpieczonych:** 526 osób

**SKŁADKA I SPOSÓB PŁATNOŚCI:**

**Składka łączna do zapłaty:** 2.104,00 zł (słownie: dwa tysiące sto cztery złote i 00/100)

**Sposób płatności składki:** Składka płatna jednorazowo przelewem na indywidualny numer rachunku bankowego w terminie do **26.05.2023**

**Indywidualny nr rachunku:** 16 1240 6960 4539 0315 1839 6068

**POSTANOWIENIA DODATKOWE:**

1. **Ubezpieczyciel dopuszcza możliwość rotacji** osób Ubezpieczonych. Składka ubezpieczeniowa z tego tytułu, nie ulega zmianie, o ile zmianie nie uległa łączna – wskazana w polisie - liczba osób Ubezpieczonych.
2. **W przypadku przekroczenia wskazanej w polisie** liczby osób Ubezpieczających zobowiązany jest do zgłoszenia tego faktu Ubezpieczycielowi. Ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się od dnia następnego po zgłoszeniu. Składka naliczana będzie za pełne miesiące.
3. **W razie zaistnienia zdarzenia Ubezpieczający zobowiązany jest do poświadczenia, że** do zdarzenia doszło podczas zajęć sportowych (treningi, zawody, zgrupowania) lub drogi na/z zajęć sportowych. 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.

**KLAUZULA SANKCYJNA:**

Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group nie świadczy ochrony ani nie wypłaci świadczenia w zakresie w jakim ochrona lub wypłata świadczenia naraziłyby Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group na konsekwencje związane z nieprzestrzeganiem rezolucji ONZ lub regulacji sankcyjnych, embarga handlowego lub sankcji ekonomicznych wprowadzonych na podstawie prawa Unii Europejskiej lub Stanów Zjednoczonych Ameryki lub prawa innych krajów i regulacji wydanych przez organizacje międzynarodowe, jeśli mają zastosowanie do przedmiotu umowy.

**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.

**OŚWIADCZENIA UBEZPIECZAJĄCEGO:**

1. Przed zawarciem umowy ubezpieczenia przeprowadzono badanie wymagań i potrzeb Ubezpieczonego oraz moich w zakresie ochrony ubezpieczeniowej. Warunki ubezpieczenia odpowiadają wspomnianym wymaganiom i potrzebom, a informacje i dokumenty udostępnione przez Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group były obiektywne, podane
4. Informacje podane podczas zawierania umowy ubezpieczenia są prawdziwe i podane zostały zgodnie z moją najlepszą wiedzą. Rozumiem, że podanie informacji niezgodnych z prawdą lub zatajenie informacji może spowodować skutki prawne określone w przepisach prawa, a także konsekwencje wynikające z OWU.

**Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group**  
 ul. Wołoska 22A, 02-675 Warszawa  
 wiener.pl kontakt@wiener.pl  
 (22) 469 69 69

NIP: 5240302393, KRS: 0000033882  
 Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy  
 Wydział XIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  
 Kapitał zakładowy: 123 630 876 zł wpłacony w całości

- w zrozumiałej formie i wystarczające dla podjęcia przeze mnie świadomej decyzji o zakupie ubezpieczenia na rzecz Ubezpieczonego.
2. Przed zawarciem umowy ubezpieczenia zostały mi udostępnione: dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym, informacje, o których mowa w art. 9 ust. 1 pkt 2 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, a także Ogólne Warunki Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków OPTIMA SPORT, zatwierdzonych uchwałą Zarządu WIENER TU S.A. Vienna Insurance Group nr 171/15 z dnia 22 grudnia 2015 r. (dalej OWU) – w taki sposób, że mogłam/em się z nimi zapoznać, przechowywać je i odtwarzać w zwykłym toku czynności.
  3. Zapoznałam/em się z procedurą składania i rozpatrywania reklamacji, która została zawarta w OWU.

Miejscowość, data,  
czytelny podpis i pieczęć Ubezpieczającego

**W-ce PRZEWODNICZĄCY**  
Wojewódzkiego Zrzeszenia  
Ludowe Zespoły Sportowe w Opolu  
*Anna Kocińska-Scholz*

**PRZEWODNICZĄCY**  
Wojewódzkiego Zrzeszenia  
Ludowe Zespoły Sportowe w Opolu  
*Gerard Halama*

5. W razie zmiany okoliczności, o które Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group zapytywało przed zawarciem umowy ubezpieczenia, zobowiązuję się zawiadomić o tych zmianach Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group niezwłocznie po otrzymaniu o nich wiadomości.
6. Oświadczam, iż finansuję w całości koszt składki ubezpieczeniowej za Ubezpieczonych i że niezwłocznie od daty zawarcia umowy przekażę Ubezpieczonym Ogólne Warunki Ubezpieczenia wskazane w polisie.

Data i podpis wystawiającego polisę

Signed by /  
Podpisano przez:

**wiener**  
VIENNA INSURANCE GROUP

GRAŻYNA  
SITKOWSKA

Date / Data:  
2023-05-12 16:32