

POLISA KORPORACYJNA NR COR372603

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, zatwierdzone uchwałą Zarządu WIENER TU S.A. Vienna Insurance Group nr 171/15 z dnia 22 grudnia 2015r.

INFOLINIA I ZGŁOSZENIE SZKÓD: tel. 22 469 69 69, <https://zgloszenie.wiener.pl/osobowe>

POMOC ASSISTANCE: tel. 22 741 39 70

Nr pośrednika: Pracownik_brokera

OKRES UBEZPIECZENIA: Od 04-03-2023 do 16-04-2023

ZAKRES TERYTORIALNY: RP

DANE OSOBOWE:

Ubezpieczający:

Nazwa:	Mazowiecko-Warszawski Związek Piłki Siatkowej	REGON/PESEL:	015442456
Siedziba:	Ul. Ul. Grażyny 13/15 lok. 8 02-548 Warszawa	NIP:	7010047159

Ubezpieczeni:

Nazwa:	Uczestnicy Rozgrywek Minisiatkówki	Rodzaj uprawianej dyscypliny:	Piłka siatkowa
Wiek ubezpieczonych	do 6 lat: 0 osób	Liczba ubezpieczonych:	1858
	do 13 lat: 0 osób	Maksymalna liczba osób przebywających w jednym miejscu w tym samym czasie	1858
	do 19 lat: 1858 osób		
	do 35 roku: 0 osób		
	powyżej 35 lat 0 osób		

ZAKRES UBEZPIECZENIA: Ograniczony do uprawiania sportu z włączeniem drogi

SUMA UBEZPIECZENIA NNW: 5 000 zł

ZAKRES PODSTAWOWY NNW	Limity odpowiedzialności
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	100% sumy ubezpieczenia NNW
Trwały uszczerbek na zdrowiu w następstwie nieszczęśliwego wypadku	100% SU 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%

Za nieszczęśliwy wypadek uważa się również udar mózgu oraz zawał serca (zgodnie z definicją OWU), jeżeli nie były spowodowane wcześniejszymi zdiagnozowanymi stanami chorobowymi, z zastrzeżeniem § 3 ust. 8 OWU.

KLAUZULE DODATKOWE	WYBRANY ZAKRES UBEZPIECZENIA
Klauzula 1: Koszty leczenia następstw nieszczęśliwych wypadków	0 % sumy ubezpieczenia NNW
Klauzula 2: Zasiłek dzienny z tytułu niezdolności do uprawiania sportu, do wykonywania pracy, do nauki lub pobytu w szpitalu	0 zł
Klauzula 3: Świadczenie z tytułu całkowitej niezdolności do uprawiania sportu: 50% sumy ubezpieczenia NNW	Nie
Klauzula 4: Świadczenie z tytułu pokrycia kosztów pogrzebu ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku: 5.000 zł	Nie
Klauzula 5: Świadczenie z tytułu śmierci osób bliskich ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku: 3.000 zł	Nie
Klauzula 6: Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania lub operacji chirurgicznej: 3.000 zł	Nie
Klauzula 7: Zadośćuczynienie za ból doznany wskutek wypadku: 1% sumy ubezpieczenia NNW	Nie
Klauzula 8: Koszty poszukiwań i ratownictwa: 10.000 zł	Nie
Klauzula 9: Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej	0 zł
Klauzula 10: Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej osoby fizycznej wykonującej zawód trenera lub instruktora sportowego	0 zł
Klauzula 11: Usługi Assistance	Nie

Oświadczam że, podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i przyjmuję do wiadomości, iż w razie podania nieprawdziwej informacji ochrona ubezpieczeniowa może zostać ograniczona w takim zakresie, w jakim te informacje mają wpływ na powstanie lub rozmiar szkody:

Nazwa towarzystwa ubezpieczeniowego, w którym Ubezpieczający lub Ubezpieczony posiada(a) ubezpieczenie NNW	Wiener
Czy z polis ubezpieczenia NNW indywidualnych lub grupowych zawartych w okresie ostatnich 3 lat ubezpieczony/a otrzymał/a bądź ubiega się o wypłatę świadczenia?	Oświadczam, że nie posiadam wiedzy odnośnie wypłaconych odszkodowań oraz niezakończonych roszczeń.

SKŁADKA I SPOSÓB PŁATNOŚCI:

Składka łączna do zapłaty: 2.229,60 zł (słownie: dwa tysiące dwieście trzydzieści zł sześćdziesiąt gr)

Sposób płatności składki:

Składka płatna jednorazowo przelewem na indywidualny numer rachunku bankowego w terminie do dnia:

1 rata w wysokości 2.229,60 zł płatna do dnia 18-03-2023

64 1240 6960 4539 0315 1837 2603

Indywidualny nr rachunku:**POZOSTAŁE UZGODNIENIA:**

Numer zgody Centrali: 01.610.240

POSTANOWIENIA DODATKOWE:

1. Odszkodowania i świadczenia nie przysługują, jeżeli w stosunku do Ubezpieczonego, w dniu urazu powstałego w związku z wyczynowym uprawianiem sportu, istniały przeciwwskazania lekarskie do wyczynowego uprawiania sportu.
2. Efektywny okres ochrony: 6 dni zgodnie z harmonogramem (4-5.03, 25-26.03, 15-16.04)

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 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.
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.
5. W razie zmiany okoliczności, o które Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group zapytywało przed zawarciem umowy ubezpieczenia, zobowiązuje się zawiadomić o tych zmianach Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group niezwłocznie po otrzymaniu o nich wiadomości.

OŚWIADCZENIA UBEZPIECZAJĄCEGO ZAWIERAJĄCEGO UMOWĘ UBEZPIECZENIA NA WŁASNY RACHUNEK

Oświadczam, że koszt składki ubezpieczeniowej będzie finansowany przeze mnie.

OŚWIADCZENIE UBEZPIECZAJĄCEGO ZAWIERAJĄCEGO UMOWĘ UBEZPIECZENIA NA CUDZY RACHUNEK I FINANSUJĄCEGO KOSZT SKŁADKI UBEZPIECZENIOWEJ

Oświadczam, że koszt składki ubezpieczeniowej będzie finansowany przeze mnie.

OŚWIADCZENIE UBEZPIECZAJĄCEGO ZAWIERAJĄCEGO UMOWĘ UBEZPIECZENIA NA CUDZY RACHUNEK, NIEFINANSUJĄCEGO KOSZTU SKŁADKI UBEZPIECZENIOWEJ

Oświadczam, że koszt składki ubezpieczeniowej będzie finansowany przeze mnie.

OŚWIADCZENIE UBEZPIECZAJĄCEGO BĘDĄCEGO PRZEDSTAWICIELEM UBEZPIECZONEGO:

Oświadczam, że zostałam umocowana/y przez Ubezpieczonego do złożenia oświadczeń zawartych w niniejszym dokumencie. Treść przekazanych przeze mnie informacji jest zgodna z informacjami uzyskanymi od Ubezpieczonego bądź stanem faktycznym lub prawnym ustalonym przeze mnie z najwyższą starannością. Zakres zgód wyrażonych w imieniu Ubezpieczonego został z nim ustalony.

KLAUZULA INFORMACYJNA:

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (02-675), ul. Wołoska 22A. Z administratorem można kontaktować się pisemnie na adres siedziby administratora, poprzez formularz kontaktowy pod adresem www.wiener.pl, oraz za pośrednictwem inspektora ochrony danych - pod adresem email iod@wiener.pl. Z inspektorem ochrony danych może kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

Pana/Pani dane osobowe mogą być przetwarzane w celu:

6. Zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia PE i R (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (dalej zwane RODO);
7. Ewentualnie w celu dochodzenia lub obrony roszczeń związanych z umową ubezpieczenia – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO, uzasadnionym interesem administratora jest dochodzenie lub obrona przez niego roszczeń;
8. Ewentualnie w celu podejmowania czynności związanych z przeciwdziałaniem wypłaceniu nienależnych świadczeń i odszkodowań – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO, uzasadnionym interesem administratora jest przeciwdziałanie wypłaceniu nienależnych świadczeń i odszkodowań;

Dane osobowe mogą być udostępnione lub przekazane podmiotom upoważnionym do pozyskania danych osobowych na podstawie szczególnych przepisów prawa, innym zakładom ubezpieczeń i zakładom reasekuracji, audytorom, a także podmiotom przetwarzającym dane osobowe w imieniu administratora (na podstawie umowy z administratorem, w zakresie przez niego wskazanym i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora), w tym podmiotom przeprowadzającym likwidację szkody.

Dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego ze szczególnych przepisów prawa. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do danych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, przysługuje również prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych. W zakresie, w jakim dane są przetwarzane w celu zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia, przysługuje także Panu/Pani prawo do przenoszenia danych osobowych, np. w celu przekazania danych innemu administratorowi danych. Ponadto przysługuje również Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.

Podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego (bez podania danych osobowych nie jest możliwe dokonanie oceny ryzyka ubezpieczeniowego i zawarcie umowy ubezpieczenia).

Czytelny podpis i pieczęć Ubezpieczającego,
Miejscowość, data

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

Pieczęć imienna i czytelny podpis wystawiającego
polisę,
miejscowość, data

Data wystawienia: 03-03-2023