

Numer zgody centrali: DR/NNW/000476/22/PKOTL

Ubezpieczyciel:

UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy KRS, KRS 271543, NIP 107-000-61-55, kapitał zakładowy: 141 730 747 PLN – opłacony w całości

Ubezpieczający:Stowarzyszenie Lokalne Salezjańskiej Organizacji Sportowej SL SALOS w Szczecinie
ul. Witkiewicza 64, 71-125 Szczecin
REGON 811173307 NIP: 8522215502**Ubezpieczeni:**

Zawodnicy, trenerzy oraz kierownicy drużyn Klubu Sportowego SL SALOS SZCZECIN – podczas treningów, obozów, wyjazdów, półkolonii, meczów, turniejów, kolonii.

Dyscyplina sportu:

Piłka nożna, tenis stołowy.

Okres ubezpieczenia:

od 01/09/2022 do 31/08/2023

Warunki ubezpieczenia:do umowy ubezpieczenia zastosowanie będą mieć załączone ogólne warunki ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków osób związanych z kulturą fizyczną zatwierdzone uchwałą zarządu z 15 grudnia 2020 roku i zamieszczone są na stronie internetowej www.uniqa.pl (OWU).**Kod ubezpieczenia: OPNW2**

Klasa ryzyka: 5 klasa

Forma ubezpieczenia: bezimienna

Liczba Ubezpieczonych: 400 osób

Składka za Ubezpieczonego: 55 zł

Wariant ubezpieczenia: ograniczony sport + droga

Suma ubezpieczenia: 25 000 zł

Zakres ubezpieczenia: podstawowy + koszty leczenia + szpital NNW

Świadczenia:

- | | |
|--|-------------------------|
| 1. Zgon spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem..... | 25 000 zł |
| 2. Trwały uszczerbek na zdrowiu..... | 250 zł za 1% uszczerbku |
| 3. Koszty leczenia nieszczęśliwych wypadków | 2 500zł |
| 4. Świadczenie za pobyt w szpitalu z tytułu NNW za każdy dzień pobytu, płatne max. przez 30 dni..... | 20 zł |

Postanowienia dodatkowe do umowy:**PŁATNOŚĆ SKŁADKI**

Składka łączna: 22 000 PLN

Składka słownie: dwadzieścia dwa tysiące zł.

Składka płatna jednorazowo

Płatność przelewem do dnia: 30/09/2022

Numer konta do wpłaty: 83 1030 1944 7503 9980 0099 8158

INFORMACJE DOTYCZĄCE UBEZPIECZENIA

- 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 ponieszą również na ubezpieczonym, o ile wiedział o zawarciu umowy na jego rachunek.
- 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

- Po przeprowadzeniu analizy moich potrzeb i wymagań w zakresie ubezpieczenia, wyrażam zgodę na zawarcie umowy ubezpieczenia na podstawie ogólnych warunków ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków osób związanych z kulturą fizyczną (dalej OWU) zatwierdzone uchwałą zarządu z 15 grudnia 2020 roku, wraz z wykazem informacji wymaganych 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 lub 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.
- W przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek jako ubezpieczający oświadczam, że koszt składki ubezpieczeniowej w całości finansuje ubezpieczony i potwierdzam, że doręcę ubezpieczonemu dokumenty wskazane w ustępie drugim (dotyczącego oświadczeń ubezpieczającego), wraz z wykazem informacji wymaganych 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.
- Zobowiązuję się do przekazania osobom przystępującym do umowy ubezpieczenia wyżej wymienione ogólne warunki ubezpieczenia, wraz z wykazem informacji wymaganych 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).
- Wyrażam zgodę nieograniczoną w czasie / Nie wyrażam zgody (pozostawić właściwe) 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, w formie:

 ZAZNACZAM WSZYSTKIEUNIQA TU S.A.: rozmowy telefonicznej SMS/MMS E-MAIL papierowej po rozwiązaniu umowy ubezpieczeniaUNIQA TU na ŻYCIE S.A.: rozmowy telefonicznej SMS/MMS E-MAIL papierowej

Posiadam prawo do wycofania wyrażonej zgody w każdym czasie, bez podawania przyczyny, bez wpływu na poprawność przetwarzania danych przed jej cofnięciem.

Stowarzyszenie Lokalne
Salezjańskiej Organizacji Sportowej
"SL SALOS" w Szczecinie
71-125 Szczecin, ul. Witkiewicza 64
salos@salesianum.pl; tel. 512 328 460
NIP 852-22-15-502, Regon 811173307

Ubezpieczający

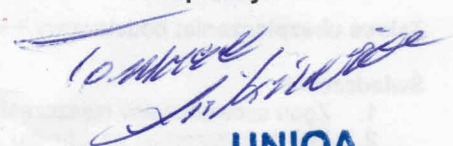
PREZES

"SL SALOS" w Szczecinie


ks. mgr Tadeusz Balicki

Szczecin, 22.07.2022 r.

Ubezpieczyciel



UNIQA
Towarzystwo Ubezpieczeń SA
DYREKTOR AGENCJI GENERALNEJ
w SZCZECINIE

Tomasz LEŚKIEWICZ