



Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., ul. Postępu 15B, 02-676 Warszawa
zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 10823, kapitał zakładowy 191.000.000 PLN,
w pełni opłacony, NIP 526-23-49-108, Spółka należąca do Grupy Generali,
figurującej w Rejestrze Grup Ubezpieczeniowych prowadzonym przez IVASS.



Data i godzina wystawienia: 08.02.2019 16:18
Wystawione przez: Dariusz Gęca (9022773062)
Numer przeprowadzonej Analizy Potrzeb Klienta: 3322699

Centrum Klienta: 913 913 913, centrumklienta@generali.pl

POLISA NR 80132115489 GRUPOWE UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

DANE

Ubezpieczający: Lubelska Unia Sportu ul. Anny Walentynowicz 34, 20-328 Lublin, NIP: 7122802371
Ubezpieczeni: wszyscy zawodnicy zrzeszeni w Lubelskiej Unii Sportu
Liczba ubezpieczonych: 850 (SPORT)

OKRES UBEZPIECZENIA Początek: 08.02.2019 godz. 16:18, Koniec: 16.12.2019 godz. 23:59

ZAKRES UBEZPIECZENIA Ograniczony

FORMA UBEZPIECZENIA Bezimierna

ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

Śmierć Ubezpieczonego wskutek NW
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW
Naprawa lub zakup przedmiotów ortoped. i środków pomocnicz. - następstwa NW
Koszty przeszkolenia zawodowego inwalidy -- następstwa NW

SUMA UBEZPIECZENIA

5 000,00 zł
5 000,00 zł
1 500,00 zł
1 500,00 zł

SKŁADKA ZA OSOBĘ / GRUPĘ

Płatność składki: jednorazowa
Data płatności: 08.02.2019
Forma płatności: przelew
Składka płatna na rzecz GENERALI T.U. S.A., ul. Postępu 15B, 02-676 Warszawa, na konto nr 57 1030 1944 7435 8013 2115 4896 w Banku Handlowym S.A. w Warszawie
Ostateczne rozliczenia składki nastąpi w terminie 30 dni po zakończeniu okresu ubezpieczenia.

14,70 zł / 12 495,00 zł

POSTANOWIENIA DODATKOWE

Ubezpieczający potwierdza, że ubezpieczeniem objęte są wszystkie osoby należące do określonej w umowie grupy osób.
Zakres ubezpieczenia obejmuje wyczynowe uprawianie sportów.
Zakres ubezpieczenia zostaje rozszerzony o uprawianie sportu wyczynowego (Lekkoatletyka).

OŚWIADCZENIA UBEZPIECZAJĄCEGO

- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia zostały mi doręczone na trwałym nośniku (na co wyraziłem zgodę), w sposób umożliwiający mi ich przechowywanie i odtwarzanie, Ogólne Warunki Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków wraz ze Skorowidzem, przyjęte Uchwałą Zarządu Generali T.U. S.A., obowiązujące od dnia 28 września 2018 r. (dalej OWU), z którymi się zapoznałem(am), a które stanowią podstawę do zawarcia umowy ubezpieczenia oraz ustandaryzowany dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym (Karta produktu).
- Oświadczam, że przekazałem osobie zainteresowanej przystąpieniem do umowy ubezpieczenia przed jej przystąpieniem warunki umowy, w tym OWU, Skorowidz oraz ustandaryzowany dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym (Karta produktu).
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia zgodnie z Ustawą oraz na podstawie OWU określonych w pkt nr 1, zapoznałem(am) się z treścią pełnomocnictwa Agenta ubezpieczeniowego oraz zostałem(am) poinformowany(a) o charakterze jego wynagrodzenia.
- Oświadczam, że zgodnie ze stanem mojej wiedzy wszystkie dane zawarte w Polisie oraz załącznikach do niej (lub na elektronicznym nośniku informacji) są prawdziwe, wyczerpująca i prawidłowo zapisane.
- Oświadczam, że poinformuję Ubezpieczonych o zakresie odpowiedzialności i warunkach świadczenia ochrony ubezpieczeniowej z tytułu umowy ubezpieczenia, a w razie zmiany warunków umowy, przekazałem Ubezpieczonym informację o zakresie tych zmian przed wyrażeniem zgody na zmiany.
- Integralną częścią polisy jest załącznik - klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.
- Oświadczam, że przed przekazaniem danych osobowych zostałem(am) zapoznany(a) z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.
- Zobowiązuję się do zapoznania z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przekazaną mi przez Generali, ubezpieczonych, których dane osobowe przekazałem Generali w celu zawarcia i wykonania niniejszej umowy ubezpieczenia.
- Informujemy o istnieniu Ubezpieczeniowego Funduszu Gwarancyjnego, działającego zgodnie z Ustawą.
- Prawem właściwym jest prawo polskie, a językiem stosowanym w relacjach z konsumentem jest język polski.
- Oświadczam, że przeprowadzono analizę moich potrzeb ubezpieczeniowych (APK) i zaproponowana umowa ubezpieczenia jest z nimi zgodna.

Lubelska Unia Sportu

Wiceprezes
Magdalena Iwaszczuk

08.02.2019

Podpis Ubezpieczającego, data



PCU Polska Sp. z o.o.

Dariusz Gęca
WSPÓŁWŁAŚCICIEL / UDZIAŁOWIEC
+ 48 601 814 008
dariusz.geca@pcupolska.pl

Podpis przedstawiciela Generali T.U. S.A., data

LUBELSKA UNIA SPORTU

ul. Anny Walentynowicz 34, 20-328 Lublin
NIP 712-28-02-371, Regon 432661997
tel. 81 444-69-90



Generali T.U.S.A., ul. Piłsudskiego 15B, 02-676 Warszawa
Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 10623. Kapitał zakładowy: 101.000.000 PLN
w pełni opłacony; NIP: 526-23-49-108. Spółka należy do Grupy Generali, figurującej w Rejestrze Grup
Ubezpieczeniowych prowadzonym przez IVASS.



Data i godzina wystawienia: 08-02-2019 12:01:01 wystawiona przez
Dariusz Gęca

Centrum Klienta: 913 913 913, centrumklienta@generali.pl

APK NR 3322699

ANALIZA POTRZEB KLIENTA – GRUPOWE UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

- | | |
|--|-----|
| 1. Czy jesteś zainteresowany grupowym ubezpieczeniem następstw nieszczęśliwych wypadków? | TAK |
| 2. Czy ochroną ubezpieczenia zostanie objęta grupa minimum 3 osób? | TAK |

Lubelska Unia Sportu

Wiceprezes
Magdalena Iwaszczuk

LUBELSKA UNIA SPORTU

ul. Anny Walentynowicz 34, 20-328 Lublin

NIP 712-28-02-371; Regon 432661997

tel. 81 444-69-90

08-02-2019

Data, podpis Klienta *

* nie dotyczy Klientów odpowiadających na powyższe pytania za pośrednictwem Internetu lub podczas rozmowy telefonicznej