



Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., ul. Senatorska 18, 00-082 Warszawa
zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 10623, kapitał zakładowy 235 509 000 PLN,
w pełni opłacony, NIP 526-23-49-108, Spółka należąca do Grupy Generali,
figurującej w Rejestrze Grup Ubezpieczeniowych prowadzonym przez Instytut Nadzoru Ubezpieczeniowego (IVASS) pod
nr 26



Data i godzina wystawienia: 09.07.2024 15:09
Wystawione przez: Kamil Kwiecień (9045696360)
Numer przeprowadzonej Analizy Potrzeb Klienta: 56982258

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

POLISA NR 80132314561

GRUPOWE UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

DANE

Ubezpieczający: ED GROUP Agnieszka Dąbrowska ul. Bałtycka 136, 11-041 Olsztyn, REGON: 511419350
Ubezpieczeni: Uczestnicy imprezy charytatywno-sportowej 'Kilometry Pomocy Michelin 2024'
Liczba ubezpieczonych: 950 (WYJAZD ZORGANIZOWANY)

OKRES UBEZPIECZENIA Początek: 07.09.2024 godz. 00:00, Koniec: 07.09.2024 godz. 23:59

ZAKRES UBEZPIECZENIA Pełny

FORMA UBEZPIECZENIA Bezimienna

ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ	SUMA UBEZPIECZENIA
Śmierć Ubezpieczonego wskutek NW	40 000,00 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW	40 000,00 zł
Naprawa, wypożyczenie lub zakup przedmiotów ortoped. i środków pomocniczych - następstwa NW	10 000,00 zł
Koszty przeszkolenia zawodowego inwalidy - następstwa NW	10 000,00 zł

SKŁADKA ZA OSOBĘ / GRUPĘ

Platność składki	Jednorazowa	3,19 zł / 3 030,50 zł
Data płatności	07.09.2024	
Forma płatności	przelew	

Składka płatna na rzecz GENERALI T.U. S.A., ul. Senatorska 18, 00-082 Warszawa, na konto nr 25 1030 1999 3904 8013 2314 5616 w Banku Handlowym S.A. w Warszawie
Ostateczne rozliczenie składki nastąpi w terminie 30 dni po zakończeniu okresu ubezpieczenia.

POSTANOWIENIA DODATKOWE

Ubezpieczający potwierdza, że ubezpieczeniem objęte są wszystkie osoby należące do określonej w umowie grupy osób.

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 Grupowego Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków wraz ze Skorowidzem, przyjęte Uchwałą Zarządu Generali T.U. S.A., obowiązujące od dnia 20 stycznia 2022 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 przysłaniem 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, wyczerpujące 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, przekazaę Ubezpieczonym informacje 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.

09.07.2024

Podpis Ubezpieczającego, data



ED GROUP, Agnieszka Dąbrowska
ul. Bałtycka 136, 11-041 Olsztyn
NIP 7392516385, REG. 511419350

Agnieszka Dąbrowska

UBEZPIECZENIA

09.07.2024

Kamil Kwiecień, Generali T.U. S.A., data

tel 784 067 774

kamilkwiecień.ubezpieczenia@gmail.com

Kamil Kwiecień