

**POLISA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW
NNW OGÓLNE**
Umowa otwarta
Numer polisy 1101815935



1 Okres ubezpieczenia: od **01.12.2024 r.** do **30.11.2025 r.** liczba dni: **365**

2 Ubezpieczający: **UNIwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie**
Adres siedziby: DEWAJTIS 5, 01-815 WARSZAWA REGON: 000001956
E-mail: info@uksw.edu.pl Telefon: +48225618933

3 Grupa ubezpieczona: **Pracownicy Uniwersytetu biorący udział w wyjazdach służbowych. Pracownicy są obywatelami RP i mieszkają w RP**
Liczba osób ubezpieczonych w grupie: 420
Liczba osobodni: 1260

4 Osoba do kontaktu
AGNIESZKA RACZKIEWICZ Telefon: 225618933

Zakres ubezpieczenia		Czas ochrony: Pełny	Suma ubezpieczenia
Podstawowe świadczenia		Klasa ryzyka: Klasa 1	
5	• świadczenie z tytułu śmierci	Wariant 1	50 000 zł
	• świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu		50 000 zł
	• assistance zakres podstawowy		
Ryzyka dodatkowe objęte polisą			
• następstwa zawału serca lub krwotoku śródczaszkowego			

6 Składka łączna: **1 451,07 zł**

Rata	1	2	3	4
Kwota w złotych	365,07	362,00	362,00	362,00
Termin płatności	13.12.24	14.03.25	12.06.25	12.09.25

7 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki
16 1240 6960 3014 0110 0971 3915
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1101815935

8 Warunki ubezpieczenia
1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia PZU NNW, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/319/2020 z dnia 9 listopada 2020 r.

9 Postanowienia dodatkowe
1. Ubezpieczeniem NNW zostało objętych 420 osób.
2. Sposób rozliczenia: standardowy. Harmonogram rozliczeń:

10 Oświadczenia
1. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am ogólne warunki ubezpieczenia PZU NNW oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.

11 Postanowienia dodatkowe lub odmienne
1. W umowie ubezpieczenia zawartej na cudzy rachunek Ubezpieczający zobowiązany jest doręczyć Ubezpieczonemu OWU, które mają zastosowanie do tej umowy ubezpieczenia, na piśmie lub za zgodą Ubezpieczonego na innym trwałym nośniku. W przypadku umowy ubezpieczenia, w której okres ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się później niż w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia, OWU powinny być doręczone Ubezpieczonemu przed objęciem go ochroną ubezpieczeniową. Przekazanie OWU na trwałym nośniku, wymaga uprzedniej zgody Ubezpieczonego.
2. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności.
3. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych postanowień umowy ubezpieczenia, strony postanawiają, że przed dniem płatności składki ubezpieczeniowej PZU SA wyśle e-mail na adres poczty elektronicznej, który ubezpieczający podał przy zawarciu tej umowy, z informacjami dotyczącymi płatności, w tym z linkiem, dzięki któremu ubezpieczający może opłacić składkę ubezpieczeniową.

DSPP/1101815935/5124/1f485bd4-18e7-4110-bd94-642d183cc779/BE5

Potwierdzam dane kontaktowe

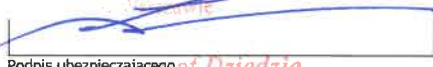
UNIWERSYTET KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W WARSZAWIE

E-mail: info@uksw.edu.pl

Telefon: +48225618933

Data zawarcia umowy: 29.11.2024 r.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor ubezpieczeń pozyskał ode mnie informacje w celu ustalenia moich potrzeb i wymagań co do zakresu ochrony ubezpieczeniowej przy uwzględnieniu wysokości składki, jaką jestem skłonny/sklonna zapłacić.



Podpis ubezpieczającego of Dzedziec

UNIWERSYTET KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W WARSZAWIE

Ubezpieczający




Podpis ubezpieczającego do polisy

Powiatowy Związek Ubezpieczeń
Spółka Akcyjna
ul. Olimpijska 33
50-124 Wrocław
SPECIALISTA SPRZEDAŻY
BROKERSKIEJ
of Giamak
Dariusz Giamak



Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA



 **801 102 102 lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl**
w przypadku awarii lub wypadku (in case of accident)

OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW NNW OGÓLNE

Umowa otwarta
Numer polisy 1101815935

1	Okres ubezpieczenia: od 01.12.2024 r. do 30.11.2025 r.	liczba dni: 365
2	Ubezpieczający: UNIwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie Adres siedziby: DEWajTIS 5, 01-815 WARSZAWA E-mail: info@uksw.edu.pl	REGON: 000001956 Telefon: +48225618933
3	Składka łączna: 1 451,07 zł	

4 Oświadczenia
1. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am ogólne warunki ubezpieczenia PZU NNW oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.

5 Postanowienia dodatkowe lub odmienne

1. W umowie ubezpieczenia zawartej na cudzy rachunek Ubezpieczający zobowiązany jest doręczyć Ubezpieczonemu OWU, które mają zastosowanie do tej umowy ubezpieczenia, na piśmie lub za zgodą Ubezpieczonego na innym trwałym nośniku. W przypadku umowy ubezpieczenia, w której okres ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się później niż w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia, OWU powinny być doręczone Ubezpieczonemu przed objęciem go ochroną ubezpieczeniową. Przekazanie OWU na trwałym nośniku, wymaga uprzedniej zgody Ubezpieczonego.

2. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności.

3. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych postanowień umowy ubezpieczenia, strony postanawiają, że przed dniem płatności składki ubezpieczeniowej PZU SA wyśle e-mail na adres poczty elektronicznej, który ubezpieczający podał przy zawarciu tej umowy, z informacjami dotyczącymi płatności, w tym z linkiem, dzięki któremu ubezpieczający może opłacić składkę ubezpieczeniową.

Potwierdzam dane kontaktowe
UNIwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie
E-mail: info@uksw.edu.pl
Telefon: +48225618933

Data zawarcia umowy: 29.11.2024 r.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor ubezpieczeń pozyskał ode mnie informacje w celu ustalenia moich potrzeb i wymagań co do zakresu ochrony ubezpieczeniowej przy uwzględnieniu wysokości składki, jaką jestem skłonny/skłonna zapłacić.



Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego
w Warszawie
dr inż. Krzysztof Dziędzić
Podpis ubezpieczającego

Powszechny Związek Ubezpieczeń
Spółka Akcyjna
ul. Olewskie 35
50-124 Wrocław
SPECJALISTA SPRZEDAŻY
BROKERSKIEJ
Główny
Beata Główniak

UNIwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie Ubezpieczający
Podpis ubezpieczającego do polisy
Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

801 102 102 lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl
w przypadku awarii lub wypadku (in case of accident)

ZASTĘPCA NIEKOWNIKA
DZIAŁU ADMINISTRACYJNO-GOSPODARCZEGO UKSW
mgr Agnieszka Raczekiewicz

