



PZU SA

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy, KRS 0000009831, NIP 526-025-10-49, wysokość kapitału zakładowego: 86 352 300,00 zł, kapitał wpłacony w całości

Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków osób uczestniczących w kulturze fizycznej „PZU SPORT” (grupa stat. 84)

Polska Seria D Nr 0102863

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna VII Inspektorat w Warszawie ul. Bukowińska 24A, 02-703 Warszawa tel. 543 59 91+92, 847 53 35+37 fax: 543 59 57 pieczęć PZU S.A.

Ubezpieczenie na okres roczny/krótkoterminowy*) Ubezpieczenie nowe/wznowione*) Seria i Nr poprzedniej polisy

Ubezpieczający POLSKI ZWIĄZEK ALPINIZMU (imię i nazwisko/nazwa*)

00-688 WARSZAWA UL. NOAKOWSKIEGO 10 LOK 12 (kod, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, telefon/fax)

REGON 0774729 PESEL

NIP 527-213-96-19 Obywatelstwo**)

Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości

Ubezpieczenie: jednostkowe [], zbiorowe [X], uczestników imprez sportowych []

1. UBEZPIECZENIE JEDNOSTKOWE

Ubezpieczony (imię i nazwisko*) (kod, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, telefon/fax) PESEL NIP Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości Uprawiana dyscyplina sportu lub pełniona funkcja

2. UBEZPIECZENIE ZBIOROWE

Liczba ubezpieczonych osób 36 UBEZPIECZENIE KAPRY NARODOWEJ PZA W ALPINIZMIE JARKINIOWYM forma: imienna [X] bezimienna [] Uwaga! W ubezpieczeniu zawartym w formie imiennej należy dołączyć listę ubezpieczonych osób.

3. UBEZPIECZENIE UCZESTNIKÓW IMPREZ SPORTOWYCH

Rodzaj imprezy Miejsce imprezy Liczba ubezpieczonych osób forma: imienna [], bezimienna [], czas ochrony – ograniczony bez drogi Uwaga! W ubezpieczeniu zawartym w formie imiennej należy dołączyć listę ubezpieczonych osób.

Okres ubezpieczenia od 02 02 2009 do 31 12 2009 (dzień miesiąc rok)

Czas ochrony: pełny [X] ograniczony + droga [], ograniczony bez drogi []

WARIANT I

SUMA UBEZPIECZENIA 5000 zł na wypadek 100% trwałego uszczerbku na zdrowiu dla każdej ubezpieczonej osoby

ZAKRES UBEZPIECZENIA Rodzaje świadczeń i ryzyk	KL. I		KL. II		KL. III		KL. IV		KL. V		Składka łączna
	I. os.	składka	I. os.	składka	I. os.	składka	I. os.	składka	I. os.	składka	
Świadczenia podstawowe									36	51,	1836
Ryzyko zawału serca i krwotoku śródmózgowego											zł
Podwyższenie sumy ubezpieczenia z tytułu śmierci											zł
Koszty leczenia do kwoty zł											zł
Zasilek dzienny w wysokości zł za 1 dzień											zł
Jednorazowe świadczenie w wysokości zł											zł
Dieta szpitalna w wysokości zł za 1 dzień											zł
Świadczenie przejściowe											zł
Składka razem											1836
Ryzyko wojny %											zł
Ryzyko chorób tropikalnych 30% składki razem											zł
Składka ogółem											1836

Informacja o udzielonejniżce pozataryfowej:
 -20/ ZA DOPŁACASOMY PRZEBIEG UBEZP -20/ 367,1 zł
tytuł niżki pozataryfowej (kod niżki) % udzielonej niżki kwota udzielonej niżki

Składka do zapłaty po uwzględnieniu niżki/zwyżki* 1469 zł
 (słownie zł JEDEN MILC CIEREKWA NIESKŁADNY DZIEWIĘĆ)

Składka płatna:
 jednorazowo/ratalnie* - kwota: I raty zł II raty zł
 - data płatności: I raty dzień miesiąc rok II raty dzień miesiąc rok

gotówką - zainkasowano składkę w kwocie (słownie zł POLISA PŁATNA PRZEKAZEM NA KONTO VII INSP. PZU SA)
 inny WARSZAWA BUKOWIŃSKA 24 Data płatności 16 02 2009
dzień miesiąc rok

Postanowienia dodatkowe: KONTO NR 71160 2244 1640 0000 9950 3076

Uprawnionym do otrzymania świadczenia w razie śmierci ubezpieczonej/ego wskutek nieszczęśliwego wypadku jest***):
 (imię, nazwisko/nazwa, data urodzenia, PESEL/REGON/NIP), adres)

Na podstawie art. 815 kodeksu cywilnego podanie informacji wymaganych do zawarcia umowy ubezpieczenia jest obowiązkowe.
 Do niniejszej umowy ubezpieczenia zastosowanie mają ogólne warunki ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków osób uczestniczących w kulturze fizycznej „PZU SPORT” ustalone przez Zarząd PZU S.A. uchwałą Nr UZ/409/2007 z dnia 26 lipca 2007 r., które otrzymałam/em przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

WARSZAWA 01.02.2009 WARSZAWA 01.02.2009
 miejscowość, data wystawienia polisy
 POLSKI ZWIĄZEK ALPINIZMU ZARZĄD
 ul. St. Noakowskiego 10 lok. 12
 00-666 Warszawa
 www.pza.org.pl biuro@pza.org.pl
 KRS 000097455 NIP 527-21-39-619
 pieczęć PZU S.A. i podpis osoby wystawiającej polisę

Klauzula informacyjna
 Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.), informuję, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24 w celu i zakresie realizacji umowy ubezpieczenia. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

Klauzula dotycząca osób fizycznych*)**
 Wyrażam / nie wyrażam***) zgody na udostępnienie moich danych osobowych, podanych w związku z zawarciem i wykonywaniem umowy ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków osób uczestniczących w kulturze fizycznej „PZU SPORT”, w celach marketingowych PZU Życie SA z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24, TFI PZU SA z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24, PTE PZU SA z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24. Powyższe dane podaję dobrowolnie. Oświadczam, że zostałam(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania.
 **) zaznaczyć właściwe

Klauzula dotycząca podmiotów instytucjonalnych
 Niniejszym wyrażam zgodę na udostępnienie innym spółkom z Grupy PZU informacji podanych w związku z zawarciem umowy ubezpieczenia w celach marketingowych.)

WARSZAWA 01.02.2009 data
 POLSKI ZWIĄZEK ALPINIZMU ZARZĄD
 ul. St. Noakowskiego 10 lok. 12
 00-666 Warszawa
 www.pza.org.pl biuro@pza.org.pl
 KRS 000097455 NIP 527-21-39-619
 Polisa nr D Nr 0102863