



**POLISA UBEZPIECZENIA PZU EDUKACJA**  
**UBEZPIECZENIE PZU NNW EDUKACJA**  
**UBEZPIECZENIE OC NAUCZYCIELI, WYCHOWAWCÓW I OPIEKUNÓW**  
**Nr 1053607434**  
**Umowa Generalna PZU nr: 2631029001**



**1 Okres ubezpieczenia:** od **29.09.2020** do **28.09.2021**

**2 Ubezpieczający: ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY W REWALU**

Adres siedziby: SZKOLNA 1, 72-344 REWAL  
 E-mail: Klient odmówił

REGON: 812523910

Telefon: Klient odmówił

**3 Rodzaj placówki: Szkoła podstawowa**

ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY W REWALU  
 Adres: SZKOLNA 1, 72-344 REWAL  
 E-mail: Klient odmówił

REGON: 812523910

Telefon: Klient odmówił

**Grupa Ubezpieczona 1: NAUCZYCIELE PERSONEL**

**4** Liczba osób ubezpieczonych: 30  
 Składka za osobę w grupie: 5,00 PLN  
 Integralną częścią umowy jest załącznik z listą ubezpieczonych.

**Zakres ubezpieczenia dla Grupy ubezpieczonej 1**

**5 Ubezpieczenie OC nauczycieli, wychowawców i opiekunów**

**Składka: 150,00 PLN**

**OC Nauczycieli, wychowawców i opiekunów**

Suma gwarancyjna w odniesieniu do ubezpieczonego

100 000 PLN

**Grupa Ubezpieczona 2: UCZNIOWIE**

**6** Liczba osób ubezpieczonych: 121  
 Składka za osobę w grupie: 32,32 PLN  
 Integralną częścią umowy jest załącznik z listą ubezpieczonych.

**Zakres ubezpieczenia dla Grupy ubezpieczonej 2**

**Ubezpieczenie PZU NNW Edukacja**

**Składka: 3 910,72 PLN**

**Podstawowe świadczenia**

Wariant II bis

**Suma ubezpieczenia**

- świadczenie z tytułu śmierci/trwałego uszczerbku na zdrowiu
- assistance - zakres podstawowy

8 000 PLN

**Świadczenia dodatkowe**

**Wysokość świadczenia**

- świadczenie z tytułu kosztów leczenia (refundacja)
- amputacja kończyny/części kończyny u dziecka z powodu nowotworu
- śmierć w wyniku nowotworu złośliwego
- śmierć dziecka z powodu wady serca
- śmierć przedstawiciela ustawowego lub osoby, która ma na utrzymaniu ucznia lub studenta

świadczenie z tytułu kosztów leczenia (refundacja):  
 świadczenie z tytułu amputacji kończyny/części kończyny u dziecka z powodu nowotworu:  
 świadczenie z tytułu śmierci w wyniku nowotworu złośliwego:  
 jednorazowe świadczenie z tytułu śmierci dziecka z powodu wady serca:  
 świadczenie z tytułu śmierci przedstawiciela ustawowego lub osoby, która ma na utrzymaniu ucznia lub studenta:

2 000 PLN

1 000 PLN

1 000 PLN

1 000 PLN

1 000 PLN

1 000 PLN

- śmierć przedstawiciela ustawowego lub osoby, która ma na utrzymaniu ucznia lub studenta

- śmierć przedstawiciela ustawowego lub osoby, która ma na utrzymaniu ucznia lub studenta

1 000 PLN

1 000 PLN

**Ryzyka dodatkowe objęte polisą**

- poważne zachorowanie
- dieta szpitalna z powodu choroby

świadczenie z tytułu poważnego zachorowania:  
 świadczenie z tytułu diety szpitalnej z powodu choroby:

1 000 PLN

10 PLN

**8 Składka łączna: 4 060,72 PLN**

Składka za NNW: 3 910,72 PLN

Składka za OC nauczycieli, wychowawców i opiekunów: 150,00 PLN

Jednorazowo

Kwota w złotych 4 060,72

Termin płatności 14.10.2020

**9 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki**

36 1240 6960 3014 0110 3079 2528

W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1053607434

**10 Warunki ubezpieczenia**

- Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczeń OC nauczycieli, wychowawców i opiekunów ustalone przez Zarząd PZU SA uchwałą nr UZ/429/2016 z dnia 24 października 2016 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r.
- Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczeń NNW PZU

Edukacja ustalone przez Zarząd PZU SA uchwałą nr UZ/423/2016 z dnia 24 października 2016 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/93/2017 z dnia 7 kwietnia 2017 r. oraz ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r.

**11 Postanowienia dodatkowe**

- Zawarto zgodnie z zapisami: Umowy Generalnej PZU nr: 2631029001.
- Ustala się, z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia PZU Edukacja, że:

osób na podstawie przelewów dokonanych przez opiekunów prawnych ubezpieczonych oraz ubezpieczonych nauczycieli.

1) Do dnia 31-10-2020 r. zostanie dołączony ostateczny wykaz ubezpieczonych

2) W tytule przelewu opiekun prawny wpisuje: nr polisy, imię i nazwisko oraz datę urodzenia ubezpieczonego.

**12 Postanowienia dodatkowe lub odmienne**

1053607434/pc:100000292386839/BE5 PIN: 5646

ID UG: 1150405

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy, KRS 9831, NIP 526-025-10-49, kapitał zakładowy: 86 352 300 zł wpłacony w całości, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, pzu.pl, infolinia: 801 102 102 (opłata zgodna z taryfą operatora) DSPEDUK/19G12\_02/20200930.2139/proddppu02-158651845.3/FILE/pc:100000292386839





**Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisa**

1. Do OWU mających zastosowanie do niniejszej umowy ubezpieczenia / umowy ubezpieczenia obowiązkowego wprowadza się postanowienie dodatkowe w brzmieniu:  
Podmiotem uprawnionym w rozumieniu ustawy o pozasądowym rozpatrywaniu sporów konsumenckich, właściwym dla PZU SA do pozasądowego rozpatrywania sporów, jest Rzecznik Finansowy, którego adres strony internetowej jest następujący: [www.rf.gov.pl](http://www.rf.gov.pl).

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

**Oświadczenia**

13

1. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am ogólne warunki ubezpieczenia OC nauczycieli, wychowawców i opiekunów oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.  
2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am ogólne

warunki ubezpieczenia NNW PZU Edukacja oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.

**Potwierdzam dane kontaktowe**

ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY W REWALU  
E-mail: Klient odmówił  
Telefon: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 30.09.2020 r.

Oświadczam, że niniejsza umowa ubezpieczenia spełnia moje wymagania i potrzeby przy uwzględnieniu wysokości składki jaką jestem skłonny/a zapłacić. Zawieram ją w wyniku mojej świadomej decyzji.

\_\_\_\_\_

Podpis ubezpieczającego

ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY W REWALU  
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)

