

Polisa ubezpieczenia majątkowego / Property insurance policy ERGO Biznes nr / no **922000643167**

Polisa zawarta na podstawie Oferty / Policy concluded on the basis of the Offer HB202308231645000302

Polisa jest wznowieniem polisy o numerze 922000175369



UBEZPIECZAJĄCY / UBEZPIECZONY / POLICYHOLDER / INSURED

Ubezpieczający / Ubezpieczony:

Policyholder / Insured

CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO I USTAWICZNEGO W SOSNOWCU UL.
GROTA ROWECKIEGO 64

NIP / Tax number: 6443504062, REGON / National Business Registry Number: 243327201

adres / address: 41-214 SOSNOWIEC, UL. GEN. STEFANA GROTA-ROWECKIEGO 64



OKRES UBEZPIECZENIA / PERIOD OF INSURANCE

Od / From: 2023-09-01 00:00 do / to: 2024-08-31 23:59



Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków / The consequences of accidents

Ubezpieczenie grupowe / Group insurance

Zakres ubezpieczenia:

Insurance scope

całodobowy / 24-hour range Consequence of accident

Suma ubezpieczenia:

Sum insured

15 000 PLN

Klasa:

Risk Class

wyższego ryzyka / higher risk

System świadczeń:

System of benefits

wariant III – system świadczeń stałych / constants

Zakres terytorialny:

Territorial scope

Cały Świat / The whole world

Liczba ubezpieczonych:

Number of insured persons

1880

Składka / Premium:

103 400 PLN

Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie / This insurance policy has been concluded based on the General Terms and Conditions:

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Biznes & Podróż o symbolu: AB-BP-01/21

Klauzule produktowe do zakresu ubezpieczenia

Wyczynowe uprawianie sportów/Competition sports

Limit odpowiedzialności:

odpowiedzialność Ubezpieczyciela do wysokości SU NNW lub SU KL

Treść klauzul znajduje się w Załączniku do polisy.

Postanowienia dodatkowe do ubezpieczenia/ Additional provisions to the insurance

Ubezpieczenie NNW uczniów w formie imiennej. ZAKRES ubezpieczenia rozszerzony o: 1. Wyczynowe uprawianie sportu 2. Wypadki podczas szkolnych praktyk zawodowych 3. Zwrot kosztów leczenia NNW: do 20% sumy ubezpieczenia 4. Dzielne świadczenie szpitalne chorobowe: 50 zł/dzień 5. Dzielne świadczenie szpitalne w NNW: 50 zł/dzień 6. Jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci w wyniku NNW jednego lub obojga przedstawicieli ustawowych SU 1 000 zł. 7. Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania SU 1 000 zł. Szczegółowy zakres i przedmiot ubezpieczenia zgodnie z WARUNKAMI SZCZEGÓLNYMI NR KCZ/1586 /0167/07/2022 do ubezpieczenia NNW dla dzieci i młodzieży w wieku do 25 lat (OWU PAT/OW071/2108) oraz OC nauczyciela (WU Produkt: M-30), na rok szkolny 2022/2023 ubezpieczonych za pośrednictwem Agencji NR 024684, które stanowią załącznik nr 1 do niniejszej polisy. Wariant II- wypłata odszkodowania na podstawie systemu świadczeń stałych, zgodnie z załącznikiem nr 1,2,3,4 (Tabela świadczeń). KLAUZULA o dostarczeniu OWU Ubezpieczającemu: Ubezpieczający oświadczą, że koszt składki ubezpieczeniowej w całości finansuje ubezpieczony i zobowiązuje się doręczać Ubezpieczonym (w tym również w formie elektronicznej) OWU Biznes&Podróż o symbolu PAT/OW071/2108 w tym informację wymaganą przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, przed wyrażeniem przez Ubezpieczonego zgody na objęcie go ochroną ubezpieczeniową i finansowania przez niego kosztów składki. Ubezpieczający potwierdza, że obowiązek wskazany powyżej w zdaniu pierwszym wypełni wobec wszystkich Ubezpieczonych. PŁATNOŚĆ: Termin płatności składki odroczone do 31.10.2022r.



922000643167

Polisa ubezpieczenia majątkowego / *Property insurance policy* ERGO Biznes nr / no **922000643167**

Polisa zawarta na podstawie Oferty / *Policy concluded on the basis of the Offer* HB202308231645000302

Polisa jest wznowieniem polisy o numerze 922000175369

Postanowienia dodatkowe do polisy / *Additional provisions to the policy*

Integralną częścią polisy jest oferta Ubezpieczenia NNW dla dzieci i młodzieży w wieku do 25 lat (OWU PAT/OW071/2108) na rok szkolny 2023/2024, ubezpieczonych za pośrednictwem: Agencji NR 024684, Bonus Ubezpieczenia Sp. z o.o.

Nr oferty: KZD/1587/0001/05/2023

Termin płatności odroczony do 31.10.2023r

Składka płatna według faktycznej liczby ubezpieczonych.

Dodatkowe rozszerzenie zakresu ubezpieczenia (zgodnie z ofertą):

1. Wyczynowe uprawianie sportu
2. Wypadki podczas szkolnych praktyk zawodowych
3. Zwrot kosztów leczenia na wydatki poniesione wskutek NNW: do wysokości 20% sumy ubezpieczenia, składka za każde świadczenie dodatkowe (per 1 osoba) – 2zł
4. Dzielne świadczenie szpitalne z powodu choroby: 50 zł/dzień, składka za każde świadczenie dodatkowe (per 1 osoba) – 2zł
5. Dzielne świadczenie szpitalne (związane z NNW): 50 zł/dzień, składka za każde świadczenie dodatkowe (per 1 osoba) – 2zł
6. Jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci w wyniku NNW jednego lub obojga przedstawicieli ustawowych SU 1 000 zł - składka za każde świadczenie dodatkowe (per 1 osoba) – 1zł
7. Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania SU 1 500 zł. - składka za każde świadczenie dodatkowe (per 1 osoba) – 2 zł

Składka od osoby: 55 PLN (składka za zakres podstawowy 46 PLN + dodatki 9 PLN), liczba osób: 1880

Opcja wypłaty nr 2 – wypłata odszkodowania na podstawie systemu świadczeń stałych, zgodnie z załącznikiem nr 1, 2, 3, 4 do niniejszej oferty.

Klauzula dostarczenia OWU Ubezpieczonemu:

Ubezpieczający oświadcza, że koszt składki ubezpieczeniowej w całości finansuje ubezpieczony i zobowiązuje się doręczać Ubezpieczonemu (w tym również w formie elektronicznej) OWU Biznes&Podróż, które weszły w życie z dniem 01 sierpnia 2021 r, w tym informację wymaganą przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, przed wyrażeniem przez Ubezpieczonego zgody na objęcie go ochroną ubezpieczeniową i finansowania przez niego kosztów składki. Ubezpieczający potwierdza, że obowiązek wskazany powyżej w zdaniu pierwszym wypełni wobec wszystkich Ubezpieczonych.

W ramach wyczynowego uprawiania sportu, zakresem ochrony objęte są sekcje sportowe w danej placówce.



PŁATNOŚĆ / PAYMENT

Odbiorca: <i>Payee</i>	STU ERGO Hestia SA	Termin płatności: <i>Payment dates</i>	2023-08-31	Do zapłaty: <i>Total premium</i>	103 400 PLN
Nr konta: <i>Account number</i>	25124069606013922000643167				
Tytuł przelewu: <i>Reference</i>	Polisa 922000643167				
Sposób płatności: <i>Form of payment</i>	przelew / transfer				



922000643167

Polisa ubezpieczenia majątkowego / Property insurance policy ERGO Biznes nr / no **922000643167**

Polisa zawarta na podstawie Oferty / Policy concluded on the basis of the Offer HB202308231645000302

Polisa jest wznowieniem polisy o numerze 922000175369

Oświadczenia Ubezpieczającego / Statements

Oświadczam, że zostało mi okazane i zapoznałem się z treścią pełnomocnictwa do zawarcia umowy ubezpieczenia w imieniu Sapockiego Towarzystwa Ubezpieczeń ERGO Hestia SA w Sopocie; przed zawarciem umowy otrzymałem Ogólne Warunki Ubezpieczeń wraz z załącznikami, na podstawie których umowę zawarto oraz zapoznałem się z nimi i zaakceptowałem ich treść; dane we wniosku elektronicznym są zgodne z prawdą i podane zostały według mojej najlepszej wiedzy.

Oświadczam, że przed zawarciem ubezpieczenia dystrybutor zbadał i określił moje wymagania oraz potrzeby ubezpieczeniowe.

Oświadczam, że przed zawarciem ubezpieczenia dystrybutor udostępnił mi dokument pełnomocnictwa udzielonego dystrybutorowi przez ubezpieczyciela oraz przekazał mi wymagane ustawowo informacje o dystrybutorze.

Oświadczam, że przed zawarciem ubezpieczenia dystrybutor przekazał mi w zrozumiałej formie, jako ustandaryzowany dokument, wymagane ustawowo obiektywne informacje o proponowanym produkcie ubezpieczeniowym.

DYREKTOR

Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego
w Sosnowcu ul. Grota-Rożewskiego 64

podpis Ubezpieczającego / Signature of the policyholder,
2023-08-24, BYTOM

Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego
w Sosnowcu ul. Grota-Rożewskiego 64
41-200 Sosnowiec, ul. Gen. S. Grota-Rożewskiego 64
tel 32/266 06 82, fax 32/291 20 94
REGON 243327201, NIP 644-350-40-62

BONUS UBEZPIECZENIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, NIP: 6443464919

tel: +48327675603, email: M.BIEDA@UNILINK.PL

MICHAŁ BIEDA

tel: +48601066816, email: M.BIEDA@UNILINK.PL

Agent / Ubezpieczyciel / Insurer

BONUS

Ubezpieczenia Sp. z o.o.
02-284 Warszawa, Al. Krakowska 2
NIP 6443464919