



<b>1</b>	<b>Okres ubezpieczenia:</b> od <b>01.09.2020</b> do <b>31.08.2021</b>	
<b>2</b>	<b>Ubezpieczający: PRZEDSZKOLE NR 3</b> Adres siedziby: WOJSKA POLSKIEGO 11, 64-500 SZAMOTUŁY E-mail: sekretariat@przedszkole-rzepka.pl	REGON: 000239563 Telefon: +48612921428
<b>3</b>	<b>Rodzaj placówki: Przedszkole</b> PRZEDSZKOLE NR 3 Adres: WOJSKA POLSKIEGO 11, 64-500 SZAMOTUŁY E-mail: sekretariat@przedszkole-rzepka.pl	REGON: 000239563 Telefon: +48612921428
<b>4</b>	<b>Grupa Ubezpieczona 1: nauczyciele</b> Liczba osób ubezpieczonych: 21 Składka za osobę w grupie: 5,00 PLN Integralną częścią umowy jest załącznik z listą ubezpieczonych.	
<b>5</b>	<b>Zakres ubezpieczenia dla Grupy ubezpieczonej 1</b> <b>Ubezpieczenie OC nauczycieli, wychowawców i opiekunów</b> <b>OC Nauczycieli, wychowawców i opiekunów</b> Suma gwarancyjna w odniesieniu do ubezpieczonego	<b>Składka: 105,00 PLN</b>   <b>100 000 PLN</b>
<b>6</b>	<b>Grupa Ubezpieczona 2: dzieci - uczniowie</b> Liczba osób ubezpieczonych: 117 Składka za osobę w grupie: 38,91 PLN Integralną częścią umowy jest załącznik z listą ubezpieczonych.	
<b>7</b>	<b>Zakres ubezpieczenia dla Grupy ubezpieczonej 2</b> <b>Ubezpieczenie PZU NNEW Edukacja</b> <b>Podstawowe świadczenia</b> • świadczenie z tytułu śmierci/trwałego uszczerbku na zdrowiu • assistance - zakres podstawowy <b>Świadczenia dodatkowe</b> • świadczenie z tytułu kosztów leczenia (refundacja) • dieta szpitalna w wyniku NW • ryczałt za niezdolność do nauki i pracy • zwrot kosztów dostosowania mieszkania • 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 <b>Ryzyka dodatkowe objęte polisą</b> • poważne zachorowanie • sepsa • dieta szpitalna z powodu choroby • śmierć w wypadku komunikacyjnym	<b>Składka: 4 552,47 PLN</b> <b>Suma ubezpieczenia</b> 10 000 PLN  <b>Wysokość świadczenia</b> świadczenie z tytułu kosztów leczenia (refundacja): 1 000 PLN świadczenie z tytułu diety szpitalnej w wyniku NW: 10 PLN świadczenie z tytułu niezdolności do nauki i pracy: 10 PLN zwrot kosztów dostosowania mieszkania: 1 000 PLN świadczenie z tytułu amputacji kończyny/części kończyny u dziecka z powodu nowotworu: 1 000 PLN świadczenie z tytułu śmierci w wyniku nowotworu złośliwego: 1 000 PLN jednorazowe świadczenie z tytułu śmierci dziecka z powodu wady serca: 1 000 PLN świadczenie z tytułu śmierci przedstawiciela ustawowego lub osoby, która ma na utrzymaniu ucznia lub studenta: 1 000 PLN  <b>Wysokość świadczenia</b> świadczenie z tytułu poważnego zachorowania: 1 000 PLN świadczenie z tytułu wystąpienia sepsy: 1 000 PLN świadczenie z tytułu diety szpitalnej z powodu choroby: 10 PLN świadczenie z tytułu śmierci w wypadku komunikacyjnym: 5 000 PLN
<b>8</b>	<b>Składka łączna: 4 657,47 PLN</b> Składka za NNW: 4 552,47 PLN Składka za OC nauczycieli, wychowawców i opiekunów: 105,00 PLN Jednorazowo Kwota w złotych 4 657,47 Termin płatności 30.09.2020	<b>9 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki</b> 06 1240 6960 3014 0110 1712 5768 W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1052753652
<b>10</b>	<b>Warunki ubezpieczenia</b> 1. 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. 2. 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.	
<b>11</b>	<b>Postanowienia dodatkowe</b> 1. ubezpieczający zobowiązuje się dostarczyć deklarację do 30.09	

**12****Postanowienia dodatkowe lub odmienne****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.

**13****Oświadczenia**

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

warunki ubezpieczenia OC nauczycieli, wychowawców i opiekunów oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.

**Potwierdzam dane kontaktowe**

PRZEDSZKOLE NR 3  
 E-mail: [sekretariat@przedszkole-rzepka.pl](mailto:sekretariat@przedszkole-rzepka.pl)  
 Telefon: +48612921428

**Dodatkowych informacji udzieli:**

Creative Financial Advice Przemysław Jakubowski  
 ul. WYSOKA 12/17, 61-810 POZNAN

Data zawarcia umowy: 31.08.2020 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

PRZEDSZKOLE NR 3

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)

**OŚWIADCZENIA DO POLISY PZU EDUKACJA  
UBEZPIECZENIE PZU NNEW EDUKACJA  
UBEZPIECZENIE OC NAUCZYCIELI, WYCHOWAWCÓW I OPIEKUNÓW  
Nr 1052753652**



**1 Okres ubezpieczenia: od 01.09.2020 do 31.08.2021**

**2 Ubezpieczający: PRZEDSZKOLE NR 3**

Adres siedziby: WOJSKA POLSKIEGO 11, 64-500 SZAMOTUŁY  
E-mail: sekretariat@przedszkole-rzepka.pl

Telefon: +48612921428

REGON: 000239563

**3 Składka łączna: 4 657,47 PLN**

Sposób płatności: Przelew

**Oświadczenia**

**4**

- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am ogólne warunki ubezpieczenia NNEW PZU Edukacja oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am ogólne warunki ubezpieczenia OC nauczycieli, wychowawców i opiekunów oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
- Oświadczenie o przebiegu ubezpieczenia OC:

- w ciągu ostatniego roku liczba szkód wypłaconych wyniosła , a łączna suma wypłat wyniosła: 0,00 zł.
- w ciągu trzech ostatnich lat: liczba szkód wypłaconych wyniosła: a łączna suma wypłat wyniosła: 0,00 zł.
- Oświadczenie dot. wykonywanego zawodu nauczyciela – rodzaj czynności nauczyciel fizyki/chemii itd.

**5**

**Postanowienia dodatkowe lub odmienne**

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

- 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).

- 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.

**Potwierdzam dane kontaktowe**

PRZEDSZKOLE NR 3

E-mail: sekretariat@przedszkole-rzepka.pl

Telefon: +48612921428

**Dodatkowych informacji udzieli:**

Creative Financial Advice Przemysław Jakubowski

ul. WYSOKA 12/17, 61-810 POZNAŃ

Data zawarcia umowy: 31.08.2020 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

PRZEDSZKOLE NR 3

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)

DSP/P/1052753652/5153/pc:10000287067332/BE5

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)

1/1

DSPEDUK/19G12\_02/20200831.0842/proddppu07-133281964.3/FILE/pc:10000287067332