



UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.  
90-520 Łódź, ul. Gdańska 132  
tel. 042 63 44 700, fax 042 63 77 430  
Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieście w Łodzi  
KRS 0000001201, NIP 727-012-63-58  
Kapitał zakładowy i wpłacony: 220 308 282 PLN

Wypadek & Przejrzystość  
Ubezpieczenie następstw  
nieszczęśliwych wypadków dzieci,  
młodzieży i personelu w placówkach  
oświatowych

Wniosek  
U66

Przedstawiciel UNIQA TU S.A. NETINS INSURANCE SP. Z O.O.

## WNIOSEK O ZAWARCIE UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DZIECI, MŁODZIEŻY I PERSONELU W PLACÓWCE OŚWIATOWEJ

### UBEZPIECZAJĄCY:

ID SZKOŁY: 200926

NAZWA PLACÓWKI: Szkoła Podstawowa nr 32 z Oddziałami Integracyjnymi im. Małego Powstańca

ADRES PLACÓWKI: Lewartowskiego 2, 00-190 Warszawa

ADRES E-MAIL PLACÓWKI: info@sp32.waw.pl

NIP PLACÓWKI: 5252149431

OKRES UBEZPIECZENIA: 01.09.2020 - 31.08.2021

REPREZENTOWANY PRZEZ: Anna Walczak

### UBEZPIECZONY:

Dzieci, młodzież oraz personel placówki oświatowej

ID SZKOŁY: 200926

NAZWA PLACÓWKI: Szkoła Podstawowa nr 32 z Oddziałami Integracyjnymi im. Małego Powstańca

ADRES PLACÓWKI: Lewartowskiego 2, 00-190 Warszawa

ADRES E-MAIL PLACÓWKI: info@sp32.waw.pl

NIP PLACÓWKI: 5252149431

### DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA PROWADZENIE UBEZPIECZENIA:

Dorota Rubinowska, 22 831 08 23, info@sp32.waw.pl

RODZAJ PLACÓWKI: szkoły podstawowe

TELEFON PLACÓWKI: 22 831 08 23

REGON PLACÓWKI: 010209962

WARIANT: Trzeci / 54 zł / SU 23 000 zł

RODZAJ PLACÓWKI: szkoły podstawowe

NAZWA PLACÓWKI: Szkoła Podstawowa nr 32 z Oddziałami Integracyjnymi im. Małego Powstańca

TELEFON PLACÓWKI: 22 831 08 23

REGON PLACÓWKI: 010209962

SUMA UBEZPIECZENIA	23 000 zł
ZAKRES UBEZPIECZENIA	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA
Śmierć będąca następstwem nieszczęśliwego wypadku (w tym również zawał serca i udar mózgu, epilepsja)	23 000 zł
Jednorazowe świadczenie w przypadku zgonu Ubezpieczonego spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym	29 900 zł
Jednorazowe świadczenie w przypadku zgonu Ubezpieczonego do dnia ukończenia 20 roku życia spowodowanego nowotworem złośliwym	25 300 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku – za 1% trwałego uszczerbku	230 zł
Oparzenia	do 4 600 zł
Zgon w wyniku samobójstwa	2 300 zł
Pogryzienie przez zwierzęta i dzieci oraz pokąsanie, ukąszenie Ubezpieczonego przez zwierzęta i owady, które skutkuje co najmniej jedną pełną dobą pobytu w szpitalu	2 300 zł
Jednorazowe świadczenie w przypadku zgonu rodzica Ubezpieczonego w wyniku następstw nieszczęśliwego wypadku	4 000 zł
Świadczenie za pobyt w szpitalu w wyniku NW, który skutkuje co najmniej jedną pełną dobą pobytu w szpitalu i trwa nie dłużej niż 90 dni	50 zł / dzień
Świadczenie za pobyt w szpitalu w wyniku choroby, płatne od 4 dnia pobytu w szpitalu i trwa nie dłużej niż 90 dni	50 zł / dzień
Zwrot kosztów leczenia w wyniku NW Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w tym leczenia stomatologicznego	2 000 zł
Zwrot kosztów leczenia w wyniku NW Ubezpieczonego za granicą, w tym leczenia stomatologicznego	2 300 zł
Zadośćuczynienie za ból	460 zł
<b>KALKULACJA SKŁADKI</b>	
1 Liczba uczniów w placówce	570
2 Liczba ubezpieczonych uczniów w placówce	570
3 Liczba uczniów opłacających składkę	513
4 Liczba uczniów zwolnionych z opłaty składki	57
5 Liczba ubezpieczonego personelu	0
6 Składka za jedną osobę	54 zł
<b>SKŁADKA ŁĄCZNA</b>	<b>27 702 zł</b>

PLATNOŚĆ SKŁADKI: jednorazowo do 31.10.2020

### Informacje dotyczące ubezpieczenia:

W razie zmiany okoliczności, o które Ubezpieczyciel pytał w formularzu oferty albo w innych pismach przed zawarciem umowy ubezpieczenia, Ubezpieczający zobowiązany jest zawiadomić o tych zmianach Ubezpieczyciela niezwłocznie po otrzymaniu o nich wiadomości. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek obowiązek poniższy ciąży również na Ubezpieczonym, o ile wiedział o zawarciu umowy na jego rachunek.

### Oświadczenia składane przez Ubezpieczającego:

1. Po przeprowadzeniu analizy moich potrzeb i wymagań w zakresie ubezpieczenia, wyrażam zgodę na zawarcie umowy ubezpieczenia na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży i personelu w placówkach oświatowych (dalej OWU), zatwierdzonych Uchwałą Zarządu UNIQA TU S.A. z dnia 13 sierpnia 2018 r. OWU wraz z informacją wymaganą przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, dokumentem zawierającym informacje o produkcie oraz informacją dotyczącą procedury składania i rozpatrywania reklamacji zostały mi doręczone przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

w postaci papierowej  za moją zgodą na innym trwałym nośniku (w formie elektronicznej)

2. Oświadczam, że otrzymałam/em i zapoznałam/em się z zasadami przetwarzania danych osobowych, wskazanymi w dokumencie „Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna” załączonym do OWU. Przedmiotowe informacje są również publicznie dostępne na stronie internetowej Towarzystwa pod adresem: www.uniqa.pl/o-nas/dane-osobowe.

3. W przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek jako Ubezpieczający oświadczam, że finansuję w całości koszt składki ubezpieczeniowej i przekażę Ubezpieczonemu dokumenty