



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  
Centrum Pomocy Grupy Ubezpieczeniowej UNIQA 0801 597 597 \*\*

Wypadek & Przejrzystość

Ubezpieczenie następstw  
nieszczęśliwych wypadków

Polisa  
Oryginał

UNIQA

Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.  
z siedzibą w Łodzi, ul. Gdańska 132  
PRZEDSTAWICIEL W ŁODZI  
90-553 Łódź, ul. Kopernika 60  
tel. (42) 636 60 37, fax (42) 636 61 32

pieczęć Ubezpieczyciela

ZHP

Nr 125-A 248234

Ubezpieczenie\* nowe  wznowione

125-A 248234  
Numer polisy poprzedniej

UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków

Symbol statystyczny

na okres od 20120702 do 20130701  
rok, miesiąc, dzień rok, miesiąc, dzień

Ubezpieczający

ZHP CHORA GIEW GDAŃSKA HUFIEC STAROGARD GDAŃSKI  
Imię, nazwisko, nazwa

PESEL

83-200 STAROGARD GDAŃSKI HALLERA 19B  
Kod pocztowy Miejscowość Ulica, nr

Nr telefonu:

220377562

E-mail:

REGON

Ubezpieczony

LOSZYSCY CZEDNIKOWIE HUFCA ZHP STAROGARD GDAŃSKI  
Imię, nazwisko, nazwa

PESEL

-  
Kod pocztowy Miejscowość Ulica, nr

Zawód wykonywany Dyscyplina sportu uprawiana wyczynowo Dyscyplina sportu uprawiana rekreacyjnie

Uprawniony

W.G. PRAWA  
Imię, nazwisko, nazwa

PESEL

-  
Kod pocztowy Miejscowość Ulica, nr

Suma ubezpieczenia

10.000,- zł

Forma ubezpieczenia\*

indywidualna grupowa imienna  grupowa bezimienna liczba ubezpieczonych 150

Zakres ubezpieczenia\*

pełny  ograniczony wypadki przy pracy ograniczony - wypadki przy pracy oraz droga do/z pracy

Wariant ubezpieczenia\*

podstawowy  rozszerzony  
ŁÓDZIA 4 IMPREZACH ZHP

Świadczenia dodatkowe\*

zasilek dzienny utrata zdolności do pracy koszty pochówku zawał serca, udar mózgu  
zwrot kosztów leczenia świadczenie szpitalne zadośćuczynienie za ból

Składka należna

1200,- zł JEDEŃ TYSIĄC DWIEŚCIE ZŁOTYCH  
słownie złotych

Składkę w kwocie

1200,- zł JEDEŃ TYSIĄC DWIEŚCIE ZŁOTYCH  
słownie złotych

opłacono\*

gotówką w dniu

rok, miesiąc, dzień

przelewem na konto 6A 1240 6960 3113 1250 0024 8234

do dnia 20120629  
rok, miesiąc, dzień

Terminy płatności  
i wysokość rat  
składki

II rata

zł

III rata

zł

IV rata

zł

Warunki szczególne umowy (dodatki lub odmienne od OWU)

PORÓZUMIENIE GENERALNE ZHP

Ubezpieczenie zostało zawarte w oparciu o wniosek z dnia 20062012 na podstawie ogólnych warunków ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków, zatwierdzonych Uchwałą Zarządu UNIQA TU S.A. nr 195/2005 z dnia 28 października 2005 r., których tekst został doręczony Ubezpieczającemu przed zawarciem ubezpieczenia.

2304	Jerzy Aleksandrowicz	
0324	0174	

pieczęć i podpis przedstawiciela UNIQA TU S.A.

Gdańsk, 22.06.2012  
miejscowość, data

podpis Ubezpieczającego

Zostałem poinformowany, że administratorem danych jest UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Łodzi, ul. Gdańska 132, dane osobowe są zbierane w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego lub wykonania umowy ubezpieczenia, odbiorcami danych są podmioty wskazane w ustawie z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej, podanie danych jest dobrowolne, posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*\*\* na przetwarzanie moich danych osobowych, również w przyszłości, w zakresie niezbędnym dla celów marketingu bezpośredniego produktów lub usług przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, jak również na posłużenie się przez ten podmiot, a także przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna telefonem, wizjofonem, telefaxem, pocztą elektroniczną lub innym środkiem komunikacji elektronicznej w celu złożenia propozycji zawarcia umowy.

\*  właściwe zakreślić \*\* koszt połączenia wg taryfy TPSA \*\*\* niewłaściwe skreślić

data, podpis Ubezpieczającego