



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 & Przejerność

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

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

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

Symbol statystyczny

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

ŁOŻYSCY CZŁONKOWIE 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 **ŁOŻYSCY W 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 **7000 TYSIĄC DWIEŚCIE ZŁOTYCH**
 słownie złotych

Składkę w kwocie

1200,- zł **7000 TYSIĄC DWIEŚCIE ZŁOTYCH**
 słownie złotych

opłacono*

gotówką w dniu

rok, miesiąc, dzień

przelewem na konto **GA 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	

Gdańsk, 22.06.2012
 miejscowość, data

podpis Ubezpieczającego

pieczęć i podpis przedstawiciela UNIQA TU S.A.

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