

**POLISA nr** \_\_\_\_\_**Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków dla wychowanków placówek oświatowo-wychowawczych**

Niniejszym Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Bezpoczni.pl zatwierdzonych Uchwałą Zarządu Generali i obowiązujących od dnia 17.08.2018 r.

**Ubezpieczyciel**

Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., Ul. Postępu 15b, 02-676 Warszawa

**Dane Ubezpieczającego, Rodzica lub Opiekuna Prawnego w przypadku gdy Ubezpieczonym jest dziecko**

Ubezpieczający

Adres

PESEL / Data urodzenia

Telefon

Email

**Ubezpieczony:** Zgodnie z załącznikami do polisy**Okres ochrony ubezpieczeniowej**

Od

Do

Typ ubezpieczenia

Indywidualne

**Zakres ochrony ubezpieczeniowej**

Generali obejmuje Ubezpiezonego całodobową ochroną ubezpieczeniową od następstw nieszczęśliwych wypadków zaistniałych na całym świecie zgodnie z zakresem określonym w Załączniku do niniejszej polisy.

**Składka i terminy płatności**

Nr rachunku bankowego

Nazwa odbiorcy

Tytułem

Generali T.U. S.A., ul. Postępu 15B, 02-676 Warszawa

Składka / PLN

Składka płatna do

**Dodatkowe informacje i złożone oświadczenia**

1. Polisa została wystawiona na podstawie podanych danych przez Ubezpieczającego, w formularzu dostępnym na stronie [www.bezpieczni.pl](http://www.bezpieczni.pl)
2. Integralną częścią polisy jest załącznik - klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.
3. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia zostały mi doręczone na trwałym nośniku (na co wyraziłem zgodę) Ogólne Warunki Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Bezpoczni.pl wraz ze Skorowidzem, przyjęte Uchwałą Zarządu Generali T.U. S.A., obowiązujące od dnia 17.08.2018 r. (dalej OWU), z którymi się zapoznałem(am), a które stanowią podstawę do zawarcia umowy ubezpieczenia.
4. Wyrażam zgodę, aby informacje o ubezpieczeniu na kolejny okres, a także dokumenty, pisma i informacje dotyczące tego ubezpieczenia, w tym polisa, zostały mi doręczone na podany adres e-mail.
5. Jeżeli umowa ubezpieczenia jest zawarta na okres dłuższy niż 6 miesięcy, ubezpieczający ma prawo odstąpienia od umowy ubezpieczenia w terminie 30 dni, a w przypadku gdy ubezpieczający jest przedsiębiorcą - w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy. Jeżeli najpóźniej w chwili zawarcia umowy Generali nie poinformowała ubezpieczającego będącego konsumentem o prawie odstąpienia od umowy, termin 30 dni biegnie od dnia, w którym ubezpieczający będący konsumentem dowiedział się o tym prawie. Odstąpienie od umowy ubezpieczenia nie zwalnia ubezpieczającego z obowiązku zapłacenia składki za okres, w jakim Generali udzielała ochrony ubezpieczeniowej.
6. Oświadczam, że przed przekazaniem danych osobowych zostałem zapoznany z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.
7. Okres ochrony ubezpieczeniowej uwarunkowany jest opłaceniem składki zgodnie z OWU.
8. Umowa ubezpieczeniowa została zawarta w dniu
9. Prawem właściwym jest prawo polskie, a językiem stosowanym w relacjach z konsumentem język polski.
10. Oświadczam, że posiadam miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. W przypadku, gdy ochroną ubezpieczeniową mają być objęte osoby małoletnie - dodatkowo oświadczam, iż pozostają one pod moją władzą rodzicielską i posiadają miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

 Potwierdzam złożenie wszystkich powyższych oświadczeń i deklaracji**Zgoda na przetwarzanie danych** Zgadzam się na przetwarzanie przez Bezpoczni.pl Spółka z o.o. z siedzibą w Gdańsku (80-178) przy ul. Goplańskiej 56 („BPL”) moich danych osobowych obejmujących: imię, nazwisko, adres e-mail, numer telefonu, dla celów marketingu produktów i usług oferowanych przez BPL.Wyrażam zgodę na otrzymywanie od BPL informacji handlowych o produktach i usługach oferowanych przez BPL:  zaznaczam wszystkie poniższe głosowo (np. połączenia telefoniczne) mailem poprzez SMS za pośrednictwem mediów społecznościowych za pośrednictwem serwisów transakcyjnych w grach i wirtualnej rzeczywistości (VR) przy użyciu automatycznych systemów wywołujących**Generali T.U. S.A., ul. Postępu 15B, 02-676 Warszawa**

Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 10623.

Kapitał zakładowy: 191.000.000 PLN w pełni opłacony; NIP: 526-23-49-108. Spółka należąca do Grupy Generali, figurującej w Rejestrze Grup Ubezpieczeniowych prowadzonym przez IVASS.

**Załącznik nr \_\_\_\_\_ do polisy \_\_\_\_\_ - wykaz Ubezpieczonych**

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

PESEL / Data urodzenia \_\_\_\_\_

**Zakres**

ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dla wychowanków żłobków oraz przedszkoli zawartego na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Bezczeni.pl zatwierdzonych Uchwałą Zarządu Generali i obowiązujących od dnia 17.08.2018 r.

Od \_\_\_\_\_

Do \_\_\_\_\_

Okres ochrony ubezpieczeniowej: \_\_\_\_\_

PAKIET NNW <b>ŻŁOBEK / PRZEDSZKOLE</b>	37 PLN	47 PLN	68 PLN	93 PLN	143 PLN
	składka roczna	składka roczna	składka roczna	składka roczna	składka roczna
Rodzaj świadczenia	Suma ubezpieczenia (zł)				
Śmierć wskutek wypadku komunikacyjnego	24 000	29 000	35 000	47 000	80 000
Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku, zawału serca lub udaru mózgu	12 000	20 000	25 000	30 000	50 000
Uraz wskutek nieszczęśliwego wypadku 100% SU stawka za 1% SU w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li>• rany skóry</li> <li>• oparzenia, odmrożenia</li> <li>• złamania, zwichnięcia, skręcenia</li> <li>• wstrząśnienie mózgu</li> <li>• uszkodzenia narządu słuchu i wzroku</li> <li>• utrata zębów stałych</li> </ul>	12 000 120	20 000 200	25 000 250	30 000 300	50 000 500
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu wskutek nieszczęśliwego wypadku (maksymalnie do 180 dni, płatne od pierwszego dnia pobytu)	20 / dzień SU 3 600	30 / dzień SU 5 400	30 / dzień SU 5 400	50 / dzień SU 9 000	100 / dzień SU 18 000
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu wskutek choroby (jednorazowa wypłata świadczenia w przypadku pobytu w szpitalu trwającego minimum 5 dni, maksymalnie 2 świadczenia rocznie)	200	200	300	400	500
Zwrot kosztów naprawy, wypożyczenia lub zakupu środków pomocniczych – następstwa nieszczęśliwego wypadku	2 000	2 500	3 000	5 000	10 000
Zwrot kosztów leczenia i rehabilitacji, w tym odbudowy zębów stałych – następstwa nieszczęśliwego wypadku	2 000	2 500	3 000	5 000	7 500
Poważne zachorowanie Ubezpieczonego	1 000	1 000	1 000	1 000	2 000
Śmierć rodzica Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000
Ugryzienie przez kleszcza - koszt wizyty u lekarza - koszt badań na boreliozę - koszt antybiotykoterapii	1 500 do 500 do 500 do 500	1 500 do 500 do 500 do 500	1 500 do 500 do 500 do 500	1 500 do 500 do 500 do 500	1 500 do 500 do 500 do 500
Wyczynowe uprawianie sportu	✓	✓	✓	✓	✓
Wybrany wariant ubezpieczenia:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Wszelkie informacje dotyczące obsługi umowy ubezpieczenia, sposobu likwidacji roszczeń są dostępne przez całą dobę na stronie [www.bezpiecni.pl/szkoda](http://www.bezpiecni.pl/szkoda) lub u Twojego dedykowanego Opiekuna:**

**Dedykowany Opiekun**

Imię i nazwisko uprawnionego Opiekuna \_\_\_\_\_

Numer Opiekuna \_\_\_\_\_


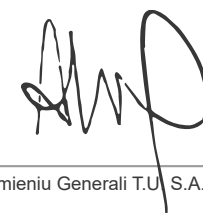
Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Data sporządzenia polisy \_\_\_\_\_

 Adam Malinowski  
Członek Zarządu

 Arkadiusz Wiśniewski  
Członek Zarządu

W imieniu Generali T.U. S.A.