



Przeglądaj swoje polisy już dzisiaj. Zarejestruj się w portalu Klienta: <https://klient.interrisk.pl>

InterRisk Kontakt 22 575 25 25

Wniosek/Polisa NWG-B/P_{nr}034007

**POTWIERDZENIE ZAWARCIA UMOWY UBEZPIECZENIA
NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW
odNOWA - UBEZPIECZENIE GRUPOWE**

Niniejszą polisą InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków odNOWA zatwierdzonych uchwałą nr 02/31/12/2024 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 31.12.2024 r.

Ubezpieczenie: **Nowe**

UBEZPIECZAJĄCY:

OSOBA PRAWNA

Nazwa: **SPORTOWY KLUB TANECZNY MEGA DANCE**
Adres: **UL. DERESZOWA 27, 65-544 ZIELONA GÓRA**
Adres korespondencyjny: **UL. DERESZOWA 27; 65-544 ZIELONA GÓRA POLSKA; POWIAT ZIELONA GÓRA**
REGON: **977999240** E-mail:
NIP: **9730743557** Rodzaj prowadzonej działalności:

FORMA UBEZPIECZENIA:

Ubezpieczenie grupowe imienne

UBEZPIECZENI:

Ubezpieczeni: Podgrupa 1
ZAWODNICY SKT MEGA DANCE

Liczba osób ubezpieczonych: **150**
Rodzaj wyczynowo uprawianego sportu: **ROCK AND ROLL AKROBATYCZNY**

OKRES UBEZPIECZENIA:

Od **2025-03-17** Do **2026-03-16**

ZAKRES UBEZPIECZENIA (zakres zgodnie z §4 ust. 1 OWU NNW odNOWA):

KLASA RYZYKA	II		
ZAKRES	PEŁNY		
ROZSZERZENIE ZAKRESU O:			
Następstwa zawału serca i udaru mózgu	NIE		
Dodatkowe świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy w wysokości 50% sumy ubezpieczenia	NIE		
Następstwa nieszczęśliwych wypadków doznane w związku z wyczynowym uprawianiem sportu	TAK		
Klauzula ALL	NIE		
OPCJA UBEZPIECZENIA:	SPORT		
Rodzaj świadczenia	Suma ubezpieczenia	Wysokość świadczenia w %	Wysokość świadczenia w zł
1. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	15 000 zł	100% SU	15 000 zł
2. 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	15 000 zł	100% SU	15 000 zł
3. Poniżej 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku		za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu - 1% SU	150 zł
4. Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie powstałe w następstwie nieszczęśliwego wypadku		do 30% SU, nie więcej niż 10 000 zł	do 4 500 zł
5. Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych powstałe w następstwie nieszczęśliwego wypadku		do 30% SU, nie więcej niż 10 000 zł	do 4 500 zł

MARIANNA GIEBUROWSKA, 10/3415/002

Centrala
ul. Noakowskiego 22
00-668 Warszawa
www.interrisk.pl

Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy
XII Wydział Gospodarczy KRS
KRS 0000054136
Kapitał zakładowy i kapitał wpłacony: 137.640.100 PLN

Zezwolenie Ministra Finansów Du/905/A/KP/93
z dnia 5 listopada 1993 r.
REGON 010644132
NIP 526-00-38-806

1/4
ORYGINAŁ

Rozszerzenie zakresu wybranej wyżej opcji ubezpieczenia o opcje dodatkowe:	Suma ubezpieczenia	Wysokość świadczenia w %	Wysokość świadczenia w zł
Opcja DODATKOWA +3 Koszty leczenia	2 000 zł	do 100% SU	do 2 000 zł
Opcja DODATKOWA +4 Koszty leczenia stomatologicznego	1 000 zł	do 100% SU	do 1 000 zł
Opcja DODATKOWA +5 Koszty rehabilitacji	2 000 zł	do 100% SU	do 2 000 zł
Opcja DODATKOWA +8 Oparzenia	2 000 zł	II stopień - 20% SU; III stopień - 50% SU; IV stopień - 100% SU	400 zł lub 1 000 zł lub 2 000 zł

SKŁADKA:

Składka płatna w 1 ratach za osobę: **66,00 zł**
Łączna składka za osobę: **66,00 zł**
Łączna składka za wszystkie osoby: **9900,00 zł**
Tryb płatności składki: **jednorazowo w wysokości 9900,00 zł**

TRYB PŁATNOŚCI SKŁADKI: **jednorazowo**

TRYB PŁATNOŚCI RAT:	Rata	Kwota	płatna w terminie
	1	9 900,00 zł	2025-03-30

przelewem na konto InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group **09 1240 6960 7170 0020 9003 4007**

OSOBA REPREZENTUJĄCA UBEZPIECZAJĄCEGO:

Imię i nazwisko:

FAX:

Telefon stacjonarny:

Adres email:

Telefon komórkowy:

INTEGRALNĄ CZĘŚĆ UMOWY UBEZPIECZENIA GRUPOWEGO STANOWIĄ ZAŁĄCZNIKI:

Lista osób przystępujących do ubezpieczenia – w przypadku imiennej formy ubezpieczenia, zgodnie z wnioskiem do ubezpieczenia

KLAUZULE I OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków odNOWA zatwierdzonymi uchwałą nr 02/31/12/2024 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 31.12.2024 r. ("Ogólne Warunki Ubezpieczenia"), informacją o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, informacją dotyczącą możliwości i procedury złożenia i rozpatrzenia skarg i reklamacji, organu właściwego do ich rozpatrzenia oraz pozasądowego rozpatrywania sporów.
- Oświadczam, że zobowiązuję się do doręczenia ubezpieczonym warunków umowy, w tym Ogólnych Warunków Ubezpieczenia zawierających informację, o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej przed przystąpieniem przez nich do umowy i wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej.
- Oświadczam, że otrzymałem(am) ustandaryzowany dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym. Jestem świadomy, że dokument ten ma charakter informacyjny, a pełne informacje o produkcie ubezpieczeniowym zawarte są w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia.
- Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(na) o charakterze wynagrodzenia otrzymywanego przez agenta lub osoby wykonujące czynności dystrybucyjne zakładu ubezpieczeń w związku z proponowanym zawarciem umowy ubezpieczenia.
- Informacja zgodna z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”.

Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest InterRisk TU SA Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (00-668), ul. Noakowskiego 22 (dalej jako „Administrator”, „InterRisk” lub „My”). Z InterRisk można się skontaktować poprzez adres email: sekretariat@interrisk.pl, telefonicznie pod numerem 48 22 537 68 00 lub pisemnie na adres siedziby wskazany wyżej.

Inspektor ochrony danych

Wyznaczyliśmy inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych - poprzez email iod@interrisk.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

MARIANNA GIEBUROWSKA, 10/3415/002

Centrala
ul. Noakowskiego 22
00-668 Warszawa
www.interrisk.pl

Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy
XII Wydział Gospodarczy KRS
KRS 0000054136
Kapitał zakładowy i kapitał wpłacony: 137.640.100 PLN

Zezwolenie Ministra Finansów Du/905/A/KP/93
z dnia 5 listopada 1993 r.
REGON 010644132
NIP 526-00-38-806

2/4
ORYGINAŁ