

# POLISA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

## NNW OGÓLNE

Umowa zbiorowa bezimienna

Numer polisy 1102784792



**1** Okres ubezpieczenia: od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r. liczba dni: 365

**2** Ubezpieczający: CHORAĞIEW MAZOWIECKA ZWIĄZKU HARCERSTWA POLSKIEGO  
Adres siedziby: KRÓTKA 3A, 09-402 PŁOCK REGON: 141199156  
E-mail: mazowiecka@zhp.pl Telefon: +48242629213

**3** Grupa ubezpieczona: Zgodnie z postanowieniami dodatkowymi na polisie  
Liczba osób ubezpieczonych w grupie: 5783

**4** Osoba do kontaktu  
MICHAŁ BAGIŃSKI Telefon: 501522355

Zakres ubezpieczenia		
Podstawowe świadczenia	Czas ochrony: Pełny Klasa ryzyka: Klasa 1	Suma ubezpieczenia
5 • świadczenie z tytułu śmierci • świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu • asystance zakres podstawowy	Wariant 1	35 000 zł
		35 000 zł
Dodatkowe świadczenia		
• zwrot kosztów leczenia	limit świadczenia:	5 250 zł

**6** Składka łączna: 46 264,00 zł

Rata	1	2	3	4
Kwota w złotych	11566,00	11566,00	11566,00	11566,00
Termin płatności	30.01.25	30.04.25	30.07.25	30.10.25

**7** Numer rachunku bankowego do zapłaty składki  
79 1240 6960 3014 0110 2068 7361  
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1102784792

**8** Warunki ubezpieczenia  
1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia PZU NNW, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr Uchwała zarządu PZU Nr UZ/102/2013 z dnia 29 marca 2013 r. oraz uchwała nr UZ/393/2015 z dnia 17 grudnia 2015 r.

**9** Postanowienia dodatkowe  
1. Zawarto zgodnie z zapisami: Umowy Generalnej PZU nr: 247932.  
2. Grupa ubezpieczona: Członkowie, kadra, wolontariusze, personel, uczestnicy oraz inne osoby biorące udział w przedsięwzięciach organizowanych w ramach Statutu przez Związek Harcerstwa Polskiego I jego jednostki terenowe, w tym Chorągiew Mazowiecką ZHP I jednostki Hufce ZHP: Ciechanów, „Dolina Liwca” Węgrów, Gosztynin, Grójec, Jaktorów, Lipsko, Maków Mazowiecki „Mazowsze”, Mińsk Mazowiecki, „Mazowsze” Płock, Mława, Mszczonów, Ostrołęka, Płońsk, „Podlasie” Siedlce, Przasnysz, Przysucha, Radom-Miasto, Radom Powiat, Sierpc, Sochaczew, Sokołów Podlaski, Wyszaków, Żuromin, Żyrardów oraz organizacje skautowe.  
3. Ubezpieczeniem NNW zostały objęte 5783 osoby.

**10** Oświadczenia  
1. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am ogólne warunki ubezpieczenia PZU NNW oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.

**11** Postanowienia dodatkowe lub odmienne  
1. W umowie ubezpieczenia zawartej na cudzy rachunek Ubezpieczający zobowiązany jest doręczyć Ubezpieczonemu OWU, które mają zastosowanie do tej umowy ubezpieczenia, na piśmie lub za zgodą Ubezpieczonego na innym trwałym nośniku. W przypadku umowy ubezpieczenia, w której okres ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się później niż w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia, OWU powinny być doręczone Ubezpieczonemu przed objęciem go ochroną ubezpieczeniową. Przekazanie OWU na trwałym nośniku, wymaga uprzedniej zgody Ubezpieczonego.  
2. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności.  
3. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych postanowień umowy ubezpieczenia, strony postanawiają, że przed dniem płatności składki ubezpieczeniowej PZU SA wysyłają e-mail na adres poczty elektronicznej, który ubezpieczający podał przy zawarciu tej umowy, z informacjami dotyczącymi płatności, w tym z linkiem, dzięki któremu ubezpieczający może opłacić składkę ubezpieczeniową.



**Potwierdzam dane kontaktowe**  
 CHORĄGIEW MAZOWIECKA ZWIĄZKU HARCERSTWA POLSKIEGO  
 E-mail: mazowiecka@zhp.pl  
 Telefon: +48242629213

Data zawarcia umowy: 31.12.2024 r.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor ubezpieczeń pozyskał ode mnie informacje w celu ustalenia moich potrzeb i wymagań co do zakresu ochrony ubezpieczeniowej przy uwzględnieniu wysokości składki, jaką jestem skłonny/sklonna zapłacić.

**KOMENDANT**  
**Chorągwi Mazowieckiej ZHP**  
*hm. Michał Bagiński*

Podpis ubezpieczającego

**SKARBNIK**  
**Chorągwi Mazowieckiej ZHP**  
*Magdalena Nowak*

Podpis ubezpieczającego do polisy

Agent ubezpieczeniowy PZU SA  
*Anna Gacek*  
 tel. 609 388 658

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

CHORĄGIEW MAZOWIECKA ZWIĄZKU  
 HARCERSTWA POLSKIEGO  
 Ubezpieczający

**801 102 102 lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl**  
 w przypadku awarii lub wypadku (in case of accident)

