



<b>1</b>	<b>Okres ubezpieczenia:</b> od <b>23.09.2020</b> do <b>22.09.2021</b>		
<b>2</b>	<b>Ubezpieczający: SZKOŁA PODSTAWOWA IM. POMNIK DZIECI-WIEŻNIÓW KL AUSCHWITZ-BIRKENAU W BRZEZINCE</b> Adres siedziby: BRZEZINKA, SZKOLNA 19, 32-600 OŚWIĘCIM E-mail: spbrzezinka@spbrzezinka.gminaoswiecim.pl Telefon: +48338430559 REGON: 070465629		
<b>3</b>	<b>Rodzaj placówki: Szkoła podstawowa</b> SZKOŁA PODSTAWOWA IM. POMNIK DZIECI-WIEŻNIÓW KL AUSCHWITZ-BIRKENAU W BRZEZINCE Adres: BRZEZINKA, SZKOLNA 19, 32-600 OŚWIĘCIM E-mail: spbrzezinka@spbrzezinka.gminaoswiecim.pl Telefon: +48338430559 REGON: 070465629		
<b>4</b>	<b>Grupa Ubezpieczona: UCZNIOWIE</b> Liczba osób ubezpieczonych: 100 Składka za osobę w grupie: 55,00 PLN		
<b>5</b>	<b>Zakres ubezpieczenia dla Grupy ubezpieczonej</b>		
	<b>Ubezpieczenie PZU NNW Edukacja</b>		<b>Składka: 5 500,00 PLN</b>
	<b>Podstawowe świadczenia</b>		<b>Suma ubezpieczenia</b>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• świadczenie z tytułu śmierci/trwałego uszczerbku na zdrowiu</li><li>• assistance - zakres podstawowy</li></ul>		15 000 PLN
	<b>Świadczenia dodatkowe</b>		<b>Wysokość świadczenia</b>
<b>5</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• świadczenie z tytułu kosztów leczenia (refundacja)</li><li>• dieta szpitalna w wyniku NW</li><li>• amputacja kończyny/części kończyny u dziecka z powodu nowotworu</li><li>• śmierć w wyniku nowotworu złośliwego</li><li>• śmierć dziecka z powodu wady serca</li><li>• śmierć przedstawiciela ustawowego lub osoby, która ma na utrzymaniu ucznia lub studenta</li></ul>		świadczenie z tytułu kosztów leczenia (refundacja): świadczenie z tytułu diety szpitalnej w wyniku NW: świadczenie z tytułu amputacji kończyny/części kończyny u dziecka z powodu nowotworu: świadczenie z tytułu śmierci w wyniku nowotworu złośliwego: jednоразowe świadczenie z tytułu śmierci dziecka z powodu wady serca: świadczenie z tytułu śmierci przedstawiciela ustawowego lub osoby, która ma na utrzymaniu ucznia lub studenta:
	<b>Ryzyka dodatkowe objęte polisą</b>		<b>Wysokość świadczenia</b>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• poważne zachorowanie</li><li>• sepsa</li><li>• dieta szpitalna z powodu choroby</li><li>• śmierć w wypadku komunikacyjnym</li></ul>		świadczenie z tytułu poważnego zachorowania: świadczenie z tytułu wystąpienia sepsy: świadczenie z tytułu diety szpitalnej z powodu choroby: świadczenie z tytułu śmierci w wypadku komunikacyjnym:
			1 500 PLN 15 PLN 1 500 PLN 1 500 PLN 1 500 PLN 1 500 PLN 1 500 PLN 15 PLN 15 000 PLN
<b>6</b>	<b>Zniżki i zwwyżki składki</b> Incydentalna Everest		
<b>7</b>	<b>Schemat płatności:</b> <b>Jednorazowy</b> Elastyczny Razem <b>5 500,00 PLN</b> 5 500,00 PLN		
<b>8</b>	<b>Warunki ubezpieczenia</b> 1. Do propozycji ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczeń NNW PZU Edukacja ustalone przez Zarząd PZU SA uchwałą nr UZ/423/2016 z dnia 24 października 2016 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/93/2017 z dnia 7 kwietnia 2017 r. oraz ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r.		
<b>9</b>	<b>Postanowienia dodatkowe lub odmienne</b> <b>Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisą</b> 1. Do OWU mających zastosowanie do niniejszej umowy ubezpieczenia / umowy ubezpieczenia obowiązkowego wprowadza się postanowienie dodatkowe w brzmieniu: Podmiotem uprawnionym w rozumieniu ustawy o pozasądowym rozpatrywaniu sporów konsumenckich, właściwym dla PZU SA do pozasądowego rozpatrywania sporów, jest Rzecznik Finansowy, którego adres strony internetowej jest następujący: www.rf.gov.pl. 2. 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. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności.		
<b>10</b>	<b>Informacje dodatkowe</b> 1. Dokument ten nie jest ofertą handlową w rozumieniu art. 66 § 1 Kodeksu Cywilnego.		

**Dodatkowych informacji udzieli:**

Agent Ubezpieczeniowy Wojciech Kubas  
ul. Ul.Jakubowskiego 17, 32-600 Brzezinka  
tel.: +48 503166994

Propozycja jest ważna do: 22.10.2020 r.

**Klauzula informacyjna:**

Przekazano informację o administratorze danych osobowych, danych kontaktowych administratora oraz inspektora ochrony danych, celach i podstawie prawnej przetwarzania danych, okresie ich przechowywania, odbiorcach danych oraz prawach jakie przysługują podmiotowi danych, informację o niezbędności podania danych do przygotowania oferty oraz o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji. Informację udostępniono również pod adresem [www.pzu.pl](http://www.pzu.pl).



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