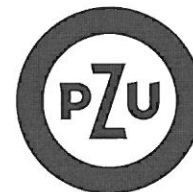


**POLISA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW**  
**PZU SPORT**  
Umowa zbiorowa bezimienna  
Nr 1046135145



Niniejszy dokument jest potwierdzeniem zakresu ubezpieczenia umowy PZU NNW od dnia 01.01.2023 r.

<b>1</b>	<b>Okres ubezpieczenia:</b> od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.	liczba dni: 365										
<b>2</b>	<b>Ubezpieczający: KRAJOWE ZRZESZENIE LUDOWE ZESPOŁY SPORTOWE</b> Adres siedziby: SEWERYNA KRZYŻANOWSKIEGO 46A, 01-220 WARSZAWA E-mail: Nieustalony Telefon: Klient odmówił	REGON: 007011828										
<b>3</b>	<b>Grupa ubezpieczona: Członkowie lud. kl. sport. (LKS) i ludowych zesp. sport. (LZS), uczn. kl. sport. (UKS), uczn.–lud. kl. sport. (ULKS) i innych stow. będących członkami LZS, pod warunkiem przedstawienia oświadczenia potwierdzającego, że dany zawodnik był ubezpieczony</b> Liczba osób ubezpieczonych w grupie: 67500											
<b>4</b>	<b>Osoba do kontaktu</b> MAŁGORZATA SZYMAŃSKA	Telefon: 601994267										
<b>5</b>	<b>Zakres ubezpieczenia</b> <b>Podstawowe świadczenia</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• świadczenie z tytułu śmierci i trwałego uszczerbku na zdrowiu</li><li>• assistance zakres podstawowy</li></ul>	<b>Czas ochrony: Ograniczony + droga</b> <b>Dyscyplina sportowa: Wszystkie dyscypliny sportu z wyjątkiem MMA i K1</b> Wariant 1 <b>Suma ubezpieczenia</b> 8 000 zł										
<b>6</b>	<b>Składka łączna: 361 800,00 zł</b> <table border="1"><thead><tr><th>Termin płatności</th><th>31.03.23</th><th>31.05.23</th><th>31.07.23</th><th>31.10.23</th></tr></thead><tbody><tr><td>Kwota w złotych</td><td>90450,00</td><td>90450,00</td><td>90450,00</td><td>90450,00</td></tr></tbody></table>	Termin płatności	31.03.23	31.05.23	31.07.23	31.10.23	Kwota w złotych	90450,00	90450,00	90450,00	90450,00	<b>7</b> <b>Numer rachunku bankowego do zapłaty składki</b> 39 1240 6960 3014 0110 1120 7010 W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1046135145
Termin płatności	31.03.23	31.05.23	31.07.23	31.10.23								
Kwota w złotych	90450,00	90450,00	90450,00	90450,00								
<b>8</b>	<b>Warunki ubezpieczenia</b> 1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia PZU NNW, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/319/2020 z dnia 9 listopada 2020 r.											
<b>9</b>	<b>Postanowienia dodatkowe</b> 1. Na przedmiotowej polisie ubezpieczeni są członkowie związków z poniższych województw : <ul style="list-style-type: none"><li>-Dolnośląskiego</li><li>-Kujawsko-Pomorskiego</li><li>-Lubuskiego</li><li>-Małopolskiego</li><li>-Mazowieckiego</li><li>-Opolskiego</li><li>-Podkarpackiego</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>-Podlaskiego</li><li>-Pomorskiego</li><li>-Świętokrzyskiego</li><li>-Zachodniopomorskiego</li></ul> <p>W ramach klubów uprawiane są sporty drużynowe oraz indywidualne z wyjątkiem K1 i MMA.</p> <p>2. Ubezpieczeniem NNW zostało objętych 67500 osób.</p>										
<b>10</b>	<b>Oświadczenia</b> 1. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am ogólne warunki ubezpieczenia PZU NNW oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.											
<b>11</b>	<b>Postanowienia dodatkowe lub odmienne</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: <a href="http://www.rf.gov.pl">www.rf.gov.pl</a> . 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 Ubezpiezonego 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 Ubezpiezonego. 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 wyśle 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.										

DSP/P/1046135145/2480/pc:10000455810378/BE5

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy, KRS 9831, NIP 526-025-10-49, kapitał zakładowy: 86 352 300 zł wpłacony w całości, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, pzu.pl, infolinia: 801 102 102 (opłata zgodna z taryfą operatora)

DSPNNW/22G01\_01/20230109.0817/proddppu01-290381740.3/FILE/pc:10000455810378

**Potwierdzam dane kontaktowe**

KRAJOWE ZRZESZENIE LUDOWE ZESPOŁY SPORTOWE

E-mail: Nieustalony

Telefon: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 29.12.2022 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/skłonna zapłacić.

Podpis ubezpieczającego

KRAJOWE ZRZESZENIE LUDOWE ZESPOŁY  
SPORTOWE  
Ubezpieczający

PREZES  
Rady Głównej  
Krajowego Zrzeszenia  
Ludowe Zespoły Sportowe  
*Mieczysław Kazimierz Baszko*  
Podpis ubezpieczającego do polisy

Pieczątka i podpis przedstawiciela PZU SA



**KRAJOWE ZRZESZENIE  
LUDOWE ZESPOŁY SPORTOWE**  
ul. S. Krzyżanowskiego 46a  
01-220 Warszawa  
tel./faks 22 651 92 19

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

# OŚWIADCZENIA DO POLISY UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW PZU SPORT

Umowa zbiorowa bezimienna  
Nr 1046135145

<b>1</b>	<b>Okres ubezpieczenia:</b> od <b>01.01.2023 r.</b> do <b>31.12.2023 r.</b>	liczba dni: <b>365</b>
<b>2</b>	<b>Ubezpieczający:</b> <b>KRAJOWE ZRZESZENIE LUDOWE ZESPOŁY SPORTOWE</b> Adres siedziby: SEWERYNA KRZYŻANOWSKIEGO 46A, 01-220 WARSZAWA E-mail: Nieustalony Telefon: Klient odmówił	REGON: 007011828
<b>3</b>	<b>Składka łączna: 361 800,00 zł</b>	
<b>4</b>	<b>Oświadczenia</b> 1. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am ogólne warunki ubezpieczenia PZU NNW oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.	

<b>5</b>	<b>Postanowienia dodatkowe lub odmienne</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: <a href="http://www.rf.gov.pl">www.rf.gov.pl</a> . 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. 3. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych postanowień umowy ubezpieczenia, strony postanawiają, że przed dniem płatności składki ubezpieczeniowej PZU SA wyśle 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

KRAJOWE ZRZESZENIE LUDOWE ZESPOŁY SPORTOWE  
E-mail: Nieustalony  
Telefon: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 29.12.2022 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.



Podpis ubezpieczającego

PREZES  
Rady Głównej  
Krajowego Zrzeszenia  
Ludowe Zespoły Sportowe

Mieczysław Kazimierz Baszko

Podpis ubezpieczającego do polisy

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

KRAJOWE ZRZESZENIE LUDOWE ZESPOŁY  
SPORTOWE  
Ubezpieczający



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

**KRAJOWE ZRZESZENIE  
LUDOWE ZESPOŁY SPORTOWE**  
ul. S. Krzyżanowskiego 46a  
01-220 Warszawa  
tel./fax: 22 631 99 19