TUZ
TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ
WZAJEMNYCH
ul. Domaniewska 41 02-672 Warszawa
www.tuz.pl
infolinia: +48 22 327 60 60 fax 22 534 56 15

TUZ UBEZPIECZENIA

POLISA Nr SZG 0001043
KOD POLISY quYbFMDHqDTF
Nr Pośrednika 3-21-374

DANE UBEZPIECZAJĄCEGO

KAMIL ODYSŁOŃ	94121207011	791554436	KAMILODYSLON@INTERIA.PL
Imię i nazwisko/Nazwa	PESEL/REGON	nr telefonu	email
70-531	SZCZECIN	ALEJA WYZWOLENIA 41 / 34	
Kod pocztowy	miejscowość	ulica i numer domu/lokalu	

DANE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

PRZEDSZKOLE PUBLICZNE NR 77	320394362	914421763	PP77@MIASTO.SZCZECIN.PL
Nazwa	REGON	nr telefonu	email
71-699	SZCZECIN	HOŻA 8-10 /	
Kod pocztowy	miejscowość	ulica i numer domu/lokalu	

OKRES UBEZPIECZENIA od 01.09.2023 do 31.08.2024

TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia następstw nieszczęśliwego wypadku dzieci, młodzieży i personelu w placówkach oświatowych „PAKIET BEZPIECZNA NAUKA" na podstawie Ogólnych warunków ubezpieczenia następstw nieszczęśliwego wypadku dzieci, młodzieży i personelu w placówkach oświatowych „PAKIET BEZPIECZNA NAUKA", zatwierdzonych uchwałą Zarządu TUZ Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych nr U/85/2023 z dnia 08.05.2023 r. (zwanych dalej: ,,OWU'') z TUZ Towarzystwem Ubezpieczeń Wzajemnych (zwanym dalej: ,,TUZ Ubezpieczenia").

PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA

TUZ Ubezpieczenia obejmuje ochroną ubezpieczeniową następstwa nieszczęśliwego wypadku, któremu uległ Ubezpieczony w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, polegające na uszkodzeniu ciała, rozstroju zdrowia lub śmierci Ubezpieczonego, zgodnie z zakresem określonym w załączniku do niniejszej polisy.

UBEZPIECZENI

Uczęszczający do ww. placówki oświatowej, którzy opłacili składkę i otrzymali certyfikat potwierdzający ochronę ubezpieczeniową.

SKŁADKA ZA UBEZPIECZENIE

Łączna składka/PLN: 4810 zł **zgodnie z wybranym wariantem, finansowana przez Ubezpieczonego**

Sposób płatności: jednorazowo bramka płatnicza portalu: TAK

Nr rachunku bankowego: **87160015055200001970001043**

OŚWIADCZENIA UBEZPIECZAJĄCEGO:

Oświadczam, że:

- przed zawarciem umowy ubezpieczenia zostały mi przedstawione Ogólne warunki ubezpieczenia następstw nieszczęśliwego wypadku dzieci i młodzieży oraz personelu w placówkach oświatowych „PAKIET BEZPIECZNA NAUKA" zatwierdzone Uchwałą Zarządu TUZ Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych Nr U/85/2023 z dnia 08.05.2023 r. z którymi się zapoznałem (-am), a które stanowią podstawę do zawarcia umowy ubezpieczenia.
- przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem(-am) i zapoznałem(-am) się z ustandaryzowanym dokumentem, zawierającym informacje o proponowanym mi produkcie ubezpieczeniowym. Jestem świadomy(-a), że dokument ten nie stanowi części umowy ubezpieczenia i ma charakter informacyjny.
- mam świadomość, że zawarcie umowy ubezpieczenia powoduje wstąpienie przeze mnie w poczet członków zwyczajnych TUZ Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych w Warszawie (TUZ Ubezpieczenia). Szczegółowe zasady dotyczące członkowska zwyczajnego opisane są w Statucie TUZ Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych zamieszczonym na stronie internetowej pod adresem: https://tuz.pl/tuz-ubezpieczenia/statut/
- zaproponowana mi umowa odpowiada moim wymaganiom i potrzebom, które zostały określone przed jej zawarciem.
- przed przekazaniem danych osobowych otrzymałem(-am) i zapoznałem(-am) się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

Data i podpis Pośrednika Ubezpieczeniowego

Data i podpis Ubezpieczającego

TUZ
TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ
WZAJEMNYCH
ul. Domaniewska 41 02-672 Warszawa
www.tuz.pl
infolinia: +48 22 327 60 60 fax 22 534 56 15

TUZ UBEZPIECZENIA

POLISA Nr SZG 0001043
KOD POLISY quYbFMDHqDTF
Nr Pośrednika 3-21-374

KLAUZULE INFORMACYJNE

Administrator danych	Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych, z siedzibą w Warszawie, ul. Domaniewska 41, 02-672 Warszawa (dalej „TUZ Ubezpieczenia").
Dane kontaktowe	Z TUZ Ubezpieczenia można skontaktować się poprzez adres e-mail: centrala@tuz.pl lub pisemnie (adres siedziby administratora). W TUZ Ubezpieczenia wyznaczony jest Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez email: iod@tuz.pl, lub pisemnie (adres siedziby administratora). Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzani	Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu: 1. Zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy; 2. Oceny ryzyka ubezpieczeniowego w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania klientów przed zawarciem umowy – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy; 3. Prowadzenia marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych administratora, w tym w celach analitycznych i profilowania – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu TUZ Ubezpieczenia, którym jest prowadzenie marketingu bezpośredniego swoich usług; 4. Prowadzenia marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych administratora, w tym w celach analitycznych i profilowania, po zakończeniu umowy ubezpieczenia - podstawą prawną przetwarzania danych jest Pani/Pana zgoda, a w razie nieudzielenia zgody dane osobowe nie są przetwarzane w tym celu; 5. Dochodzenia i obsługi roszczeń związanych z zawartą umową ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu TUZ Ubezpieczenia, którym jest możliwość dochodzenia roszczeń przez TUZ Ubezpieczenia; 6. Podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom ubezpieczeniowym – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu TUZ Ubezpieczenia, którym jest możliwość przeciwdziałania i ściganie przestępstw popełnianych na szkodę zakładu ubezpieczeń. 7. Wykonania umów reasekuracyjnych, zawartych przez TUZ Ubezpieczenia z zakładami reasekuracji – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu TUZ Ubezpieczenia, którym jest możliwość wykonywania umów reasekuracyjnych zawartych przez TUZ Ubezpieczenia oraz art. 35 ust. 2 pkt 21 i 22 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej
Okres przechowywania danych	Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia. TUZ Ubezpieczenia przestanie wcześniej przetwarzać dane wykorzystywane do celów marketingu bezpośredniego, w tym profilowania i celów analitycznych, jeżeli zgłosi Pani/Pan sprzeciw / wycofa zgodę w tym zakresie.
Odbiorcy danych	Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie TUZ Ubezpieczenia m. in. dostawcom usług IT, agencjom marketingowym – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z TUZ Ubezpieczenia i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora. Także Pani/Pana dane mogą być udostępnione zakładom reasekuracji - na podstawie zawartych umów reasekuracji, a także innym podmiotom na podstawie przepisów prawa. Dodatkowo, dane mogą być przekazane, za wyraźną Pani/ Pana zgodą, podmiotom współpracującym z TUZ Ubezpieczenia - w celach marketingowych, określonych we właściwych klauzulach zgód.
Informacja o przekazywaniu danych do państwa trzeciego	W przypadku realizacji świadczenia w zakresie ubezpieczenia - Druga Opinia Medyczna Pani/Pana dane osobowe, w tym dane dotyczące zdrowia, mogą być – w zakresie niezbędnym do sporządzenia Drugiej Opinii Medycznej - przekazywane przez świadczeniodawcę medycznego do podmiotów sporządzających Drugą Opinię Medyczną, które mają siedzibę w państwach nienależących do Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG), w tym także w państwach niezapewniających, według Komisji Europejskiej, odpowiedniego stopnia ochrony danych osobowych. W związku z powyższym dokumentacja medyczna zostanie zanonimizowana przez świadczeniodawcę medycznego przed przekazaniem do podmiotu sporządzającego Drugą Opinię Medyczną. Szczegółowe informacje dotyczące podmiotu sporządzającego dla Państwa Drugą Opinię Medyczną przedstawi Państwu świadczeniodawca medyczny podczas realizacji tego świadczenia.
Prawa osoby, której dane dotyczą	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz wyrażenia sprzeciwu / odwołania zgody wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na potrzeby marketingu bezpośredniego, w tym profilowania oraz udostępniania innym administratorom. Odwołanie zgody lub wyrażenie sprzeciwu nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od TUZ Ubezpieczenia Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.
Informacja o wymogu podania danych	Podanie danych osobowych w związku z zawieraną umową jest dobrowolne, ale konieczne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy ubezpieczenia.
Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu	W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, decyzje dotyczące Pani/Pana mogą być podejmowane w sposób zautomatyzow any (bez wpływu człowieka). Decyzje te będą dotyczyły wysokości składki ubezpieczeniowej. Decyzje będą podejmowane na podstawie Pani/Pana danych, dotyczących między innymi: daty urodzenia, liczby szkód w ciągu ostatnich 3 lat, roku uzyskania prawa jazdy, informacji dotyczących samochodu. Decyzje będą oparte o profilowanie, tj. automatyczną ocenę ryzyka ubezpieczeniowego zawarcia z Panią/Panem umowy ubezpieczenia. Dla przykładu, im więcej szkód miało miejsce w ciągu ostatnich trzech lat, tym większe może być ryzyko ubezpieczeniowe i w związku z tym składka ubezpieczeniowa może być wyższa. W związku ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji dotyczących wysokości składki ubezpieczeniowej, ma Pani/Pan prawo do zakwestionowania tej decyzji, do wyrażenia własnego stanowiska lub do uzyskania interwencji człowieka (tj. przeanalizowania danych i podjęcia decyzji przez człowieka).

TUZ
TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ
WZAJEMNYCH
ul. Domaniewska 41 02-672 Warszawa
www.tuz.pl
infolinia: +48 22 327 60 60 fax 22 534 56 15

POLISA **Nr** **SZG 0001043**
KOD POLISY quYbFMDHqDTF
Nr Pośrednika 3-21-374

OŚWIADCZENIA UBEZPIECZAJĄCEGO:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych (dalej „TUZ") moich danych osobowych dla celów marketingu produktów i usług TUZ, w tym w celach analitycznych i profilowania, również po zakończeniu umowy.	NIE
Wyrażam zgodę na udostępnianie przez TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych (dalej „TUZ") moich danych osobowych w zakresie danych identyfikacyjnych i teleadresowych, podmiotom współpracującym z TUZ, do przetwarzania w celach marketingowych, w tym w celach analitycznych i profilowania.	NIE
Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych przez TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych, za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, na wskazane adresy elektroniczne, np. numer telefonu, adres e-mail.	NIE
Wyrażam zgodę na wykonywanie połączeń głosowych przez TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych, za pośrednictwem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących, dla celów marketingu bezpośredniego.	NIE

TUZ
TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ
WZAJEMNYCH
ul. Domaniewska 41 02-672 Warszawa
www.tuz.pl
infolinia: +48 22 327 60 60 fax 22 534 56 15

TUZ UBEZPIECZENIA

POLISA Nr SZG 0001043
KOD POLISY quYbFMDHqDTF
Nr Pośrednika 3-21-374

ZAŁĄCZNIK DO POLISY SZG 0001043 - ZAKRES UBEZPIECZENIA

Zakres ubezpieczenia	Wysokość sumy ubezpieczenia, wysokość świadczeń								
	12 000 zł	**17 000 zł**	**30 000 zł**	**36 000 zł**	**42 000 zł**	**48 000 zł**	**60 000 zł**	**80 000 zł**	**100 000 zł**
Uszczerbek na zdrowiu w następstwie nieszczęśliwego wypadku (NW) w tym zawału serca, udaru mózgu lub ataku epilepsji	12 000 zł	17 000 zł	30 000 zł	36 000 zł	42 000 zł	48 000 zł	60 000 zł	80 000 zł	100 000 zł
Za 1 % uszczerbku – 1 % SU	120 zł	170 zł	300 zł	360 zł	420 zł	480 zł	600 zł	800 zł	1 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie NW, w tym zawału serca, udaru mózgu, ataku epilepsji	12 000 zł	17 000 zł	30 000 zł	36 000 zł	42 000 zł	48 000 zł	60 000 zł	80 000 zł	100 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego*	24 000 zł	34 000 zł	60 000 zł	72 000 zł	84 000 zł	96 000 zł	120 000 zł	160 000 zł	200 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku na terenie placówki oświatowej*	36 000 zł	51 000 zł	90 000 zł	108 000 zł	126 000 zł	144 000 zł	180 000 zł	240 000 zł	300 000 zł
Koszty zakupu, wypożyczenia, naprawy przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych	do 2 000 zł	do 2 500 zł	do 6 000 zł	do 7 000 zł	do 9 000 zł	do 10 000 zł	do 12 000 zł	do 16 000 zł	do 25 000 zł
Leczenie uciążliwe w następstwie NW	500 zł	500 zł	500 zł	500 zł	500 zł	500 zł	500 zł	500 zł	500 zł
Koszty leczenia poniesione w następstwie NW	do 1 200 zł	do 1 700 zł	do 3 000 zł	do 3 600 zł	do 4 000 zł	do 4 800 zł	do 5 500 zł	do 8 000 zł	do 8 000 zł
Koszty rehabilitacji poniesione w następstwie NW	do 1 200 zł	do 1 700 zł	do 3 000 zł	do 3 600 zł	do 4 000 zł	do 4 800 zł	do 6 000 zł	do 8 000 zł	do 8 000 zł
Rany będące następstwem NW	120 zł	170 zł	200 zł	360 zł	400 zł	480 zł	600 zł	800 zł	1 000 zł
Dzienne świadczenie szpitalne - pobyt w szpitalu w następstwie NW	110 zł / dzień (max 19 800 zł)	110 zł / dzień (max 19 800 zł)	160 zł / dzień (max 28 800 zł)	160 zł / dzień (max 28 800 zł)	160 zł / dzień (max 28 800 zł)	170 zł / dzień (max 30 600 zł)	200 zł / dzień (max 36 000 zł)	220 zł / dzień (max 39 600 zł)	250 zł / dzień (max 45 000 zł)
Dzienne świadczenie szpitalne - pobyt w szpitalu w następstwie choroby	110 zł / dzień (max 9 900 zł)	110 zł / dzień (max 9 900 zł)	160 zł / dzień (max 14 400 zł)	160 zł / dzień (max 14 400 zł)	160 zł / dzień (max 14 400 zł)	170 zł / dzień (max 15 300 zł)	200 zł / dzień (max 18 000 zł)	220 zł / dzień (max 19 800 zł)	250 zł / dzień (max 22 500 zł)

TUZ
TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ
WZAJEMNYCH
ul. Domaniewska 41 02-672 Warszawa
www.tuz.pl
infolinia: +48 22 327 60 60 fax 22 534 56 15

TUZ UBEZPIECZENIA

POLISA Nr SZG 0001043
KOD POLISY quYbFMDHqDTF
Nr Pośrednika 3-21-374

Pobyt w szpitalu w następstwie COVID 19	110 zł	110 zł	160 zł	160 zł	160 zł	170 zł	200 zł	220 zł	250 zł
Zdiagnozowanie boreliozy	1 500 zł	1 600 zł	2 000 zł	2 100 zł	2 200 zł	2 300 zł	2 400 zł	2 400 zł	2 500 zł
Pogryzienie przez psa, pokąsanie, użądlenie	200 zł	300 zł	350 zł	400 zł	500 zł	550 zł	600 zł	800 zł	1 000 zł
Wstrząśnienie mózgu w następstwie NW	200 zł	250 zł	300 zł	360 zł	500 zł	520 zł	600 zł	800 zł	1 000 zł
Zatrucie pokarmowe, zatrucie gazami lub porażenie piorunem, prądem	100 zł	500 zł	600 zł	700 zł	800 zł	900 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
Oparzenie w wyniku NW II stopień / III stopień	500 zł / 1 000 zł	700 zł / 1 400 zł	1 000 zł / 2 000 zł	1 000 zł / 2 000 zł	1 000 zł / 2 000 zł	1 000 zł / 2 000 zł	1 000 zł / 2 000 zł	1 000 zł / 2 000 zł	1 000 zł / 2 000 zł
Odmrożenie II stopień / III stopień	100 zł / 200 zł	100 zł / 200 zł	250 zł / 500 zł	250 zł / 500 zł	300 zł / 600 zł	400 zł / 800 zł	500 zł / 1 000 zł	500 zł / 1 000 zł	500 zł / 1 000 zł
Koszty naprawy lub zakupu okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego, uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej	400 zł	420 zł	450 zł	480 zł	500 zł	500 zł	500 zł	500 zł	500 zł
Koszty leczenia stomatologicznego w następstwie NW, podczas którego doszło do uszkodzenia zęba stałego	1 000 zł	1 000 zł	1 500 zł	1 500 zł	1 600 zł	1 700 zł	1 800 zł	1 900 zł	2 000 zł
Poważne zachorowania	1 000 zł	1 200 zł	2 000 zł	3 200 zł	3 500 zł	4 000 zł	5 500 zł	6 000 zł	6 000 zł
Operacje chirurgiczne w następstwie NW	1 000 zł	1 000 zł	1 100 zł	1 200 zł	1 200 zł	1 200 zł	1 200 zł	1 200 zł	1 300 zł
Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w następstwie NW	2 000 zł	3 000 zł	4 000 zł	4 200 zł	4 500 zł	4 800 zł	5 500 zł	6 000 zł	6 000 zł
Zwrot kosztów wycieczki szkolnej, w której nie może uczestniczyć Ubezpieczony w następstwie NW	500 zł	500 zł	600 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 200 zł	1 300 zł	1 300 zł	1 400 zł
Pakiet Assistance	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
Druga opinia medyczna	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK

TUZ
TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ
WZAJEMNYCH
ul. Domaniewska 41 02-672 Warszawa
www.tuz.pl
infolinia: +48 22 327 60 60 fax 22 534 56 15

TUZ UBEZPIECZENIA

POLISA Nr SZG 0001043
KOD POLISY quYbFMDHqDTF
Nr Pośrednika 3-21-374

Wyczynowe uprawianie sportu zgodnie z zapisami OWU	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
SKŁADKA ROCZNA DLA DZIECKA USZCZĘSZCZAJĄCEGO DO ŻŁOBKA LUB PRZEDSZKOLA	30 zł	35 zł	40 zł	45 zł	50 zł	60 zł	75 zł	105 zł	135 zł

TUZ
TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ
WZAJEMNYCH
ul. Domaniewska 41 02-672 Warszawa
www.tuz.pl
infolinia: +48 22 327 60 60 fax 22 534 56 15

TUZ UBEZPIECZENIA

POLISA Nr SZG 0001043
KOD POLISY quYbFMDHqDTF
Nr Pośrednika 3-21-374

POSTANOWIENIA DODATKOWE I ODMIENNE:

Postanowienia dodatkowe i odmienne od OWU Następstw Nieszczęśliwego Wypadku Dzieci, Młodzieży i Personelu w Placówkach Oświatowych „Pakiet Bezpieczna Nauka" zatwierdzonych Uchwałą Zarządu Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych TUZ nr U/85/2023 z dnia 08.05.2023 r. mających zastosowanie do umów ubezpieczenia zawartych od dnia 15.05.2023 r.

Działając na podstawie art. 812 § 8 k.c. TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych wskazuje różnice pomiędzy proponowaną treścią umowy a Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwego Wypadku Dzieci, Młodzieży i Personelu w Placówkach Oświatowych „Pakiet Bezpieczna Nauka" mającymi zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od 15.05.2023 r.

Dla potrzeb niniejszej umowy ubezpieczenia zgodnie z § 1 ust. 5 Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwego Wypadku Dzieci, Młodzieży i Personelu w Placówkach Oświatowych „Pakiet Bezpieczna Nauka" mającymi zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od 15.05.2023 r. wprowadza się następujące postanowienia dodatkowe lub odmienne od w/w ogólnych warunków ubezpieczenia:
1. § 4 ust. 4 pkt 1) otrzymuje brzmienie:
§ 4 ust. 4 pkt 1) W przypadku śmierci Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej TUZ Ubezpieczenia wypłaci Uprawnionemu, oprócz świadczenia określonego w ust. 2 niniejszego paragrafu, dodatkowe świadczenie w wysokości 200% sumy ubezpieczenia określonej w dokumencie ubezpieczenia dla świadczenia z tytułu śmierci w następstwie nieszczęśliwego wypadku.

TUZ
TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ
WZAJEMNYCH
ul. Domaniewska 41 02-672 Warszawa
www.tuz.pl
infolinia: +48 22 327 60 60 fax 22 534 56 15

TUZ UBEZPIECZENIA

POLISA Nr SZG 0001043
KOD POLISY quYbFMDHqDTF
Nr Pośrednika 3-21-374

l.p.	Wariant I	Wariant II	Wariant III	Wariant IV	Wariant V	Wariant VI	Wariant VII	Wariant VIII	Wariant IX
Składka za osobę dzieci/uczniowie/studenci	30 zł	35 zł	40 zł	45 zł	50 zł	60 zł	75 zł	105 zł	135 zł
Składka łączna za wszystkie osoby	1200 zł	1050 zł	720 zł	720 zł	250 zł	300 zł	225 zł	210 zł	135 zł

l.p.	Dzieci/uczniowie/studenci w zależności od wariantu								
	Wariant								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Liczba ubezpieczonych (dzieci, uczniów, studentów, pracowników, dyrektorów)	40	30	18	16	5	5	3	2	1
Składka za 1 osobę	30 zł	35 zł	40 zł	45 zł	50 zł	60 zł	75 zł	105 zł	135 zł
Składka łączna za wszystkie osoby*	4810 zł								

*składka bez osób będących w trudnej sytuacji

Wszelkie informacje dotyczące obsługi umowy ubezpieczenia, zgłaszania szkód są dostępne na stronie www.tuz.pl lub u Twojego Pośrednika oraz pod numerem Infolinii 22 327 60 60.