



**POLISA UBEZPIECZENIA PZU EDUKACJA**  
**UBEZPIECZENIE PZU NNW EDUKACJA**  
**UBEZPIECZENIE OC NAUCZYCIELI, WYCHOWAWCÓW I OPIEKUNÓW**  
**Nr 1052705765**



**1 Okres ubezpieczenia:** od **01.09.2020** do **31.08.2021**

**2 Ubezpieczający: SZKOŁA PODSTAWOWA W BESKU**

Adres siedziby: KOLEJOWA 54, 38-524 BESKO  
E-mail: Nieustalony

Telefon: Nieustalony

REGON: 000629821

**3 Rodzaj placówki: Szkoła podstawowa**

SZKOŁA PODSTAWOWA W BESKU  
Adres: KOLEJOWA 54, 38-524 BESKO  
E-mail: Nieustalony

Telefon: Nieustalony

REGON: 000629821

**4 Grupa Ubezpieczona 1: UCZNIOWIE**

Liczba osób ubezpieczonych: 400  
Składka za osobę w grupie: 34,50 PLN  
Integralną częścią umowy jest załącznik z listą ubezpieczonych.

**Zakres ubezpieczenia dla Grupy ubezpieczonej 1**

**Ubezpieczenie PZU NNW Edukacja**

**Podstawowe świadczenia**

- świadczenie z tytułu śmierci/trwałego uszczerbku na zdrowiu
- assistance - zakres podstawowy

**Świadczenia dodatkowe**

Wariant II bis

**Składka: 13 800,00 PLN**

**Suma ubezpieczenia**

30 000 PLN

**Wysokość świadczenia**

- |          |   |  |           |
|----------|---|--|-----------|
| <b>5</b> | • świadczenie z tytułu kosztów leczenia (refundacja)                                      | świadczenie z tytułu kosztów leczenia (refundacja):  | 3 000 PLN |
|          | • dieta szpitalna w wyniku NW   | świadczenie z tytułu diety szpitalnej w wyniku NW:   | 40 PLN    |
|          | • amputacja kończyny/części kończyny u dziecka z powodu nowotworu                         | świadczenie z tytułu amputacji kończyny/części kończyny u dziecka z powodu nowotworu:                          | 1 000 PLN |
|          | • śmierć w wyniku nowotworu złośliwego  | świadczenie z tytułu śmierci w wyniku nowotworu złośliwego:  | 1 000 PLN |
|          | • śmierć dziecka z powodu wady serca  | jednorazowe świadczenie z tytułu śmierci dziecka z powodu wady serca:  | 1 000 PLN |
|          | • śmierć przedstawiciela ustawowego lub osoby, która ma na utrzymaniu ucznia lub studenta | świadczenie z tytułu śmierci przedstawiciela ustawowego lub osoby, która ma na utrzymaniu ucznia lub studenta: | 1 000 PLN |

**6 Grupa Ubezpieczona 2: NAUCZYCIELE**

Liczba osób ubezpieczonych: 52  
Składka za osobę w grupie: 14,53 PLN  
Integralną częścią umowy jest załącznik z listą ubezpieczonych.

**Zakres ubezpieczenia dla Grupy ubezpieczonej 2**

**Ubezpieczenie PZU NNW Edukacja**

**Podstawowe świadczenia**

- świadczenie z tytułu śmierci/trwałego uszczerbku na zdrowiu
- assistance - zakres podstawowy

Wariant II bis

**Składka: 495,56 PLN**

**Suma ubezpieczenia**

10 000 PLN

**Ubezpieczenie OC nauczycieli, wychowawców i opiekunów**  
**OC Nauczycieli, wychowawców i opiekunów**

**Składka: 260,00 PLN**

Suma gwarancyjna w odniesieniu do ubezpieczonego

100 000 PLN

**8 Zniżki i zwwyżki składki**

Zniżka UW NNW

**9**

**Składka łączna: 14 555,56 PLN**

Składka za NNW: 14 295,56 PLN

Składka za OC nauczycieli, wychowawców i opiekunów: 260,00 PLN

Jednorazowo

Kwota w złotych

14 555,56

Termin płatności

25.11.2020

**10**

**Numer rachunku bankowego do zapłaty składki**

97 1240 6960 3014 0110 1140 2294

W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1052705765

**11 Warunki ubezpieczenia**

1. Do umowy 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.
2. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczeń OC

nauczycieli, wychowawców i opiekunów ustalone przez Zarząd PZU SA uchwałą nr UZ/429/2016 z dnia 24 października 2016 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r.

**12 Postanowienia dodatkowe lub odmienne**

1052705765/pc:100000286634038/BE5 PIN: 9614

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy, KRS 9831, NIP 526-025-10-49, kapitał zakładowy: 86 352 300 zł wpłacony w całości, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, pzu.pl, infolinia: 801 102 102 (opłata zgodna z taryfą operatora)  
DSPEDUK/19G12\_02/20200827.1343/proddppu05-161646155.3/FILE/pc:100000286634038







#### Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisa

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](http://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.

#### Oświadczenia

13

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

warunki ubezpieczenia OC nauczycieli, wychowawców i opiekunów oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.

#### Potwierdzam dane kontaktowe

SZKOŁA PODSTAWOWA W BESKU

E-mail: Nieustalony

Telefon: Nieustalony

#### Dodatkowych informacji udzieli:

Agent Ubezpieczeniowy Konrad Pelczarski

79, 38-500 STROŻE MAŁE

tel.: +48 508358551

Data zawarcia umowy: 27.08.2020 r.

Oświadczam, że niniejsza umowa ubezpieczenia spełnia moje wymagania i potrzeby przy uwzględnieniu wysokości składki jaką jestem skłonny/a zapłacić. Zawieram ją w wyniku mojej świadomej decyzji.

**DYREKTOR**  
**Szkoły Podstawowej w Besku**

Podpis ubezpieczającego

*mgr Arkadiusz Nycz*

**DYREKTOR**  
**Szkoły Podstawowej w Besku**

Podpis ubezpieczającego do polisy

*mgr Arkadiusz Nycz*

AGENT UBEZPIECZENIOWY  
PZU S.A. w Sanoku  
Konrad Pelczarski  
38-500 Sanok, Stroże Małe 79  
tel. 508 358 551  
NIP 657-172-29-60 REGON 371156371

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

SZKOŁA PODSTAWOWA W BESKU  
Ubezpieczający

Szkoła Podstawowa w Besku  
38-524 Besko, ul. Kolejowa 54  
woj. podkarpackie  
tel. (013) 467 35 30

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

