



Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW”, zwane dalej TUW „TUW” potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia na podstawie ogólnych warunków ubezpieczenia „Bezpieczna Szkoła” obowiązujących w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia.

Dane osobowe:

Ubezpieczający	nazwa: SZKOŁA PODSTAWOWA IM. JANUSZA KORCZAKA	REGON: 001158217
	adres: 89-510 Bysław, Kwiatowa 9	adres korespondencyjny: 89-510 Bysław Kwiatowa 9 e-mail: - Tel: -
Ubezpieczony	NNW Liczba dzieci/uczniów/studentów - 300	OC Liczba nauczycieli - 32 Liczba dyrektorów - 1

Rodzaj ubezpieczenia	Rodzaj umowy	Wariant ubezpieczenia	Okres ubezpieczenia	Składka w PLN
Ubezpieczenie Bezpieczna Szkoła	GRUPOWA BEZIMIENNA	WARIANT III	od 2020-09-01 00:00:00 do 2021-08-31	12 422 PLN

Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia/ Suma gwarancyjna w PLN	Składka w PLN
Świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu będącego następstwem nieszczęśliwego wypadku	35 000	12 150
Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	35 000	
Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego	17 500	
Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego wskutek popełnienia samobójstwa	17 500	
Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu wskutek nieszczęśliwego wypadku	6 000	
Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu wskutek choroby	5 000	
Świadczenie z tytułu oparzenia lub odmrożenia ciała	7 000	
Świadczenie z tytułu uciążliwości leczenia	250	
Świadczenie z tytułu wstrząśnienia mózgu	400	
Świadczenie z tytułu pogryzienia przez zwierzęta lub ukąszenia przez owady, węże lub żmije	350	
Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania	2 000	
Świadczenie z tytułu zachorowania na COVID-19	700	
Świadczenie z tytułu śmierci rodzica lub opiekuna prawnego	3 000	
Świadczenie z tytułu czasowej niezdolności do pracy lub nauki	700	
Zwrot kosztów leczenia	3 500	
Zwrot kosztów rehabilitacji	3 500	
Zwrot kosztów operacji plastycznych	3 500	
Zwrot kosztów odbudowy stomatologicznej zębów stałych	1 000	
Zwrot kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych	6 000	
Zwrot kosztów zakupu lub naprawy uszkodzonych okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego	200	
Zwrot kosztów korekcji	500	
Uprawianie sportów o charakterze wyczynowym	TAK	
Klauzula nr 1 - Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej nauczycieli	35 000	112
Klauzula nr 2 - Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej dyrektora placówki oświatowej	100 000	150

Płatności:

Składka ubezpieczeniowa razem:	12 412 PLN	Składka członkowska:	10 PLN
--------------------------------	-------------------	----------------------	---------------

Łączna kwota do zapłaty: 12 422 PLN

Sposób płatności: PRZELEW termin płatności kwoty do dnia 2020-10-15 tytułem: opłata za polisę nr 42500944

Harmonogram płatności: JEDNORAZOWO

Nr raty	1 rata
Termin płatności	15-10-2020
Kwota	12 422 PLN

Nr rachunku bankowego:

22 1240 6957 4121 1160 0714 1221



Oświadczenia:

Na podstawie art. 815 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny Ubezpieczający jest zobowiązany podać do wiadomości TUV „TUW” wszystkie znane sobie okoliczności, o które TUV „TUW” pyta w niniejszej wniośko-polisie.

1. Oświadczam, że:

1) przed zawarciem umowy ubezpieczenia została przeprowadzona analiza potrzeb Klienta dotycząca ubezpieczenia „Bezpieczna Szkoła” obowiązującego w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia,

Wynik analizy potrzeb Klienta	
Świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu będącego następstwem nieszczęśliwego wypadku	TAK
Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	TAK
Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego	TAK
Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego wskutek popełnienia samobójstwa	TAK
Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu wskutek nieszczęśliwego wypadku	TAK
Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu wskutek choroby	TAK
Świadczenie z tytułu oparzenia lub odmrożenia ciała	TAK
Świadczenie z tytułu uciążliwości leczenia	TAK
Świadczenie z tytułu wstrząśnienia mózgu	TAK
Świadczenie z tytułu pogryzienia przez zwierzęta lub ukąszenia przez owady, węże lub żmije	TAK
Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania	TAK
Świadczenie z tytułu śmierci rodzica lub opiekuna prawnego	TAK
Świadczenie z tytułu czasowej niezdolności do pracy lub nauki	TAK
Świadczenie z tytułu zachorowania na nowotwór złośliwy	NIE
Zwrot kosztów leczenia	TAK
Zwrot kosztów rehabilitacji	TAK
Zwrot kosztów operacji plastycznych	TAK
Zwrot kosztów odbudowy stomatologicznej zębów stałych	TAK
Zwrot kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych	TAK
Zwrot kosztów zakupu lub naprawy uszkodzonych okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego	TAK
Zwrot kosztów korepetycji	TAK
Zwrot kosztów przekwalifikowania zawodowego osoby z niepełnosprawnością	NIE
Zwrot kosztów pogrzebu Ubezpieczonego	NIE
Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej nauczycieli	TAK
Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej dyrektora placówki	TAK
Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej placówki oświatowej	NIE
Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej placówki oświatowej z tytułu prowadzenia szatni	NIE
Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej placówki oświatowej z tytułu prowadzenia stołówki	NIE

2) została mi doręczona Dokument zawierający informacje o ubezpieczeniu „Bezpieczna Szkoła” obowiązującym w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia oraz, że zapoznałam/-em się z jego treścią przed zawarciem umowy ubezpieczenia,

3) zostały mi doręczone ogólne warunki ubezpieczenia „Bezpieczna Szkoła” zatwierdzone Uchwałą Zarządu TUV „TUW” nr 129/20 z dnia 19 maja 2020 roku i wprowadzone do obrotu Zarządzeniem Prezesa Zarządu TUV „TUW” nr 35/20 z dnia 19 maja 2020 roku obowiązujące w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia oraz, że zapoznałam/-em się z ich treścią przed zawarciem umowy ubezpieczenia i wnoszę o zawarcie umowy ubezpieczenia na ich podstawie,

- 4) podane przeze mnie we wniośko-polisie i załącznikach informacje są zgodne z prawdą i zostały podane według mojej najlepszej wiedzy oraz przyjmuję do wiadomości, iż podanie niezgodnych z prawdą lub niepełnych informacji może spowodować skutki prawne określone w ustawie z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny i konsekwencje wynikające z ogólnych warunków ubezpieczenia „Bezpieczna Szkoła”,
- 5) w przypadku zmiany okoliczności, o które TUV „TUW” pyta w niniejszym formularzu wniośko-polisy, zobowiązuję się zawiadamiać TUV „TUW” o tych zmianach niezwłocznie po otrzymaniu o nich wiadomości.
- 6) wariant wskazany na pierwszej stronie wniośko-polisy wybrałem po analizie.
2. Przyjmuję do wiadomości, że:
- 1) administratorem moich danych osobowych jest TUV „TUW” z siedzibą ul. H. Raabego 13, 02-793 Warszawa,
- 2) w sprawach związanych z ochroną danych osobowych mogę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres IOD@tuvw.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora,
- 3) podane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane w celu zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO” oraz rozpatrywania skarg i reklamacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO; ewentualnie dane mogą być przetwarzane również w celu: dochodzenia roszczeń związanych z zawartą umową ubezpieczenia, podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom ubezpieczeniowym, marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych administratora, w tym w celach analitycznych – gdzie podstawą prawną przetwarzania danych jest konieczność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO), a także w celach archiwalnych – podstawą prawną przetwarzania danych jest konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego z przepisów (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
- 4) odbiorcami danych osobowych mogą być inne zakłady ubezpieczeń i zakłady reasekuracji oraz organy ustawowo upoważnione do dostępu do danych w zakresie i celu określonym w przepisach szczególnych (KNF, UFG itd.). Ponadto dane mogą być przekazywane instytucjom finansowym uczestniczącym w obsłudze płatności, podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora m.in. dostawcom usług IT, czy też agentom ubezpieczeniowym – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora,
- 5) podane przeze mnie dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych, wynikającego z przepisów prawa powszechnie obowiązującego,
- 6) posiadam prawo dostępu do treści moich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem – jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody,
- 7) mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO,
- 8) podanie numeru telefonu oraz adresu e-mail nie jest obowiązkowe. Podanie pozostałych danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie i obsługa umowy ubezpieczenia.
3. Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-ny o tym, że w trakcie trwania umowy ubezpieczenia mogę wskazać inny, niż we wniośko-polisie adres do korespondencji (w tym adres poczty elektronicznej) oraz numer telefonu) i zmienić moje oświadczenie, co do sposobu przekazywania mi informacji i oświadczeń przez TUV „TUW”.

INFOLINIA / ZGŁASZANIE SZKÓD:

tel. +48/ 801 001 003 lub + 48/ 22 545 39 50

POŚREDNICTWO UBEZPIECZENIOWE

Julitta Megger

ul. Nowodworskiego 20/1 89-500 Tuchola

tel. 52 3342629 kom. 501 405 210

zazw. PUNU nr 72995/47 REGON 092959478

4467 JULITTA MEGGER

— kod, pieczęć i podpis przedstawiciela TUV —

Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW”

Oddział: TUCHOLA

JULITTA MEGGER

nr telefonu: + 523342629

e-mail: j.megger@wp.pl

DIREKTOR

mgr inż. Roman Chmara

czytelny podpis Ubezpieczającego

Szkoła Podstawowa im. Janusza Korczaka

ul. Kwiatowa 9

89-510 Bystów

REGON 001158217 NIP 561-14-18-783