



Nr członkowski: 5601/137984  
ZWC: BRAK

Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW”, zwane dalej TUW „TUW” potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia na podstawie ogólnych warunków ubezpieczenia „Bezpieczna Szkoła” WU - 30.06. obowiązujących w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia.

**Dane osobowe:**

Ubezpieczający	nazwa: <b>SZKOŁA PODSTAWOWA IM. WŁADYSŁAWA BRONIEWSKIEGO W PALIKÓWCE</b>	REGON: <b>691678646</b>
	adres: 36-073 Strażów, ulica Palikówka 271	adres korespondencyjny: - e-mail: zspalikowka@wp.pl Tel: +48 172300335
Ubezpieczony	<b>NNW</b> Liczba dzieci/uczniów/studentów - 80	<b>OC</b> Liczba nauczycieli - 20

Rodzaj ubezpieczenia	Rodzaj umowy	Wariant ubezpieczenia	Okres ubezpieczenia	Składka w PLN
Ubezpieczenie Bezpieczna Szkoła	GRUPOWA IMIENNA	OPTYMALNY	od 2023-09-01 00:00:00 do 2024-08-31	6 230 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	6 160	
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	5 000		
Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu wskutek choroby	5 000		
Świadczenie z tytułu oparzenia lub odmrożenia ciała	5 000		
Świadczenie z tytułu uciążliwości leczenia	250		
Świadczenie z tytułu wstrząśnienia mózgu	500		
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	500		
Świadczenie z tytułu śmierci rodzica lub opiekuna prawnego wskutek nieszczęśliwego wypadku	2 000		
Świadczenie z tytułu czasowej niezdolności do pracy lub nauki	700		
Świadczenie z tytułu urazu nie powodującego trwałego uszczerbku na zdrowiu	200		
Świadczenie z tytułu zachorowania na boreliozę	500		
Zwrot kosztów leczenia	3 500		
Zwrot kosztów rehabilitacji	2 500		
Zwrot kosztów operacji plastycznych	3 500		
Zwrot kosztów odbudowy stomatologicznej zębów stałych	1 000		
Zwrot kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych	5 000		
Zwrot kosztów zakupu lub naprawy uszkodzonych okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego	400		
Zwrot kosztów korepetycji	500		
Uprawianie sportów o charakterze wyczynowym	TAK		
Assistance	TAK		
Klauzula nr 1 - Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej nauczycieli	35 000		70

**Płatności:**

Składka ubezpieczeniowa razem:	<b>6 230 PLN</b>	Składka członkowska:	<b>0 PLN</b>
--------------------------------	------------------	----------------------	--------------

**Łączna kwota do zapłaty: 6 230 PLN**

**Sposób płatności: PRZELEW** termin płatności kwoty do dnia 2023-10-13 tytułem: opłata za polisę nr 46699841

**Harmonogram płatności: JEDNORAZOWO**

Nr raty	1 rata
Termin płatności	13-10-2023
Kwota	6 230 PLN

Nr rachunku bankowego:

**30 1240 6957 4121 1560 1954 9218**



## Lista osób ubezpieczonych wg załączonego pliku

### Oświadczenia:

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

1. Ubezpieczający oświadcza, że:

1) został mu doręczony Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym „Bezpieczna Szkoła” obowiązującym w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia oraz, że zapoznał się z jego treścią przed zawarciem umowy ubezpieczenia,

2) zostały mu doręczone ogólne warunki ubezpieczenia „Bezpieczna Szkoła” zatwierdzone Uchwałą Zarządu TUW „TUW” nr 117/23 z dnia 22 maja 2023 roku i wprowadzone do obrotu Zarządzeniem Prezesa Zarządu TUW „TUW” nr 33/23 z dnia 22 maja 2023 roku obowiązujące w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia oraz, że zapoznał się z ich treścią przed zawarciem umowy ubezpieczenia i wnosi o zawarcie umowy ubezpieczenia na ich podstawie,

3) podane przez ubezpieczającego we wniosko-polisie i załącznikach informacje są zgodne z prawdą i zostały podane według najlepszej wiedzy ubezpieczającego oraz ubezpieczający przyjmuje 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”,

4) w przypadku zmiany okoliczności, o które TUW „TUW” pyta w niniejszym formularzu wniosko-polisy, ubezpieczający zobowiązuje się zawiadamić TUW „TUW” o tych zmianach niezwłocznie po otrzymaniu o nich wiadomości.

5) przedmiot ubezpieczenia oraz wariant wskazany na pierwszej stronie wniosko-polisy ubezpieczający wybrał po analizie potrzeb przeprowadzonej przez Przedstawiciela TUW „TUW”.

2. Ubezpieczający przyjmuje do wiadomości, że:

1) administratorem danych osobowych jest TUW „TUW” z siedzibą ul. H. Raabego 13, 02-793 Warszawa,

2) w sprawach związanych z ochroną danych osobowych może kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres [IOD@tuw.pl](mailto:IOD@tuw.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora,

3) podane 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 przestępstw ubezpieczeniowym, marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych administratora, w tym w celach analitycznych – gdzie podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność 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),

- 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,
  - podane przez ubezpieczającego 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,
  - posiada prawo dostępu do treści swoich 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,
  - ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO,
  - 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. Ubezpieczający oświadcza, że został poinformowany o tym, że w trakcie trwania umowy ubezpieczenia może wskazać inny, niż we wniosko-polisie adres do korespondencji (w tym adres poczty elektronicznej oraz numer telefonu) i zmienić swoje oświadczenie, co do sposobu przekazywania informacji i oświadczeń przez TUW „TUW”.
4. TUW „TUW” oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu art. 4 pkt 6 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.

### INFOLINIA / ZGŁASZANIE SZKÓD:

za pośrednictwem interaktywnego formularza

na stronie [www.tuw.pl](http://www.tuw.pl)

tel. + 48/ 22 545 39 50

### CENTRUM OPERACYJNE ASSISTANCE

tel. + 48/ 22 741 39 50

Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW”

Biuro Regionalne: RZESZÓW - Oddział

JAN BIENIASZ

nr telefonu: 668126306, 782078899

e-mail: [bieniasz.ubezpieczenia@gmail.com](mailto:bieniasz.ubezpieczenia@gmail.com)

### AGENT UBEZPIECZENIOWY

Bieniasz Jan

36-004 Łąka 598

tel. 77-21-298 77-21-179

tel. kom. 668 126 306

3396 JAN BIENIASZ



\_\_\_\_\_  
kod, pieczęć i podpis przedstawiciela TUW „TUW”

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis Ubezpieczającego

ŁĄKA, 2023-09-01 09:28:27

Miejscowość, data wystawienia polisy