

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA
NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW
DZIECI, MŁODZIEŻY I PERSONELU W SZKOŁACH I INNYCH ZAKŁADACH
(CZĘŚĆ A - WYPEŁNIA WNIOSKUJĄCY)**



I Dane ubezpieczającego

SZKOŁA PODSTAWOWA IM. ARKADEGO FIEDLERA W ZBĄSZYNIU
Nazwa placówki

Adres siedziby: MOSTOWA Ulica Numer domu 10 Numer lokalu

64-360 ZBĄSZYŃ Zbąszyń Poczta
Kod pocztowy Miejscowość

970571154 9231451960
REGON NIP Telefon kontaktowy Faks

Rodzaj placówki:
 żłobek liceum zawodowe szkoła sportowa **System:** stacjonarny
 przedszkole technikum szkoła policealna wieczorowy
 szkoła podstawowa zasadnicza szkoła zawodowa szkoła wyższa zaoczny
 gimnazjum zespół szkół dom dziecka
 liceum ogólnokształcące centrum kształcenia inne

II Ubezpieczony (opis grupy ubezpieczonych)

UCZNIOWIE SZKOŁY PODSTAWOWEJ

II Dane o ubezpieczeniu

Początek odpowiedzialności od: 01-09-2012

Zakres świadczeń podstawowych: Wariant I Wariant II

Suma ubezpieczenia 9000,00 zł

Forma ubezpieczenia: **bezimienna** **imienna**
 dzieci/uczniowie/studenci
 personel

Świadczenia dodatkowe (proszę zaznaczyć wybrane opcje)

	dzieci/uczniowie/studenci	personel
1 Koszty leczenia do limitu 30% sumy ubezpieczenia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Ryczałt za okres czasowej, całkowitej niezdolności do nauki i pracy w wysokości 0,06% sumy ubezpieczenia za jeden dzień niezdolności	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Dieta szpitalna w wysokości 0,2% sumy ubezpieczenia za dzień	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Jednorazowe świadczenie w przypadku zgonu ubezpieczonego spowodowanego nowotworem złośliwym w wysokości 1 000 zł	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Jednorazowe świadczenie w przypadku zgonu dziecka, ucznia lub studenta w wieku do 25 lat z powodu wrodzonej wady serca w wysokości 1 000 zł	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Jednorazowe świadczenie w przypadku amputacji kończyny lub części kończyny spowodowanej nowotworem złośliwym u dziecka, ucznia lub studenta w wieku do 25 lat w wysokości 1.000 zł	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Zwrot opłaconego czesnego do kwoty zł	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Jednorazowe świadczenie w przypadku śmierci przedstawiciela ustawowego w wysokości 1000 zł	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Składka zostanie przekazana do Oddziału PZU SA w Nowym Tomyślu

do dnia 15-10-2012

Liczba osób w roku szkolnym (akademickim/bieżącym) 2012 / 2013 : dzieci/uczniów/studentów personelu

łącznie: 550

zgłoszonych do ubezpieczenia: 550

zwolnionych z opłaty składki: 55

Na podstawie ogólnych warunków ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży i personelu w szkołach i innych zakładach ustalonych uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/323/2007 z dnia 19 czerwca 2007 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/153/2008 z dnia 27 marca 2008 r., uchwałą nr UZ/14/2011 z dnia 13 stycznia 2011 r. oraz uchwałą nr UZ/21/2012 z dnia 20 stycznia 2012 r. oraz postanowieniami odmiennymi ustalonych uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/165/2012 z dnia 2 maja 2012 r.

Zbąszyń 31-08-2012 tel. 68 3866085
Miejscowość Data Pieczęć i podpis kierownictwa placówki

Szkoła Podstawowa im. Arkadego Fiedlera
ul. Mostowa 10, 64-360 Zbąszyń
REGON 970571154, NIP 598 133 30 00
mgr Henryka Trocholewska
DYREKTOR

