

**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 10 Numer domu Numer lokalu

64-360 ZBĄSZYŃ Zbąszyń Poczta
Kod pocztowy Miejscowość Poczta

970571154 9231451960 Telefon kontaktowy Faks
REGON NIP

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 **Forma ubezpieczenia:** bezimienna imienna

Zakres świadczeń podstawowych: Wariant I Wariant II dzieci/uczniowie/studenci
 Suma ubezpieczenia 12000,00 zł 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 Tomysłu

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 odrębnymi ustalonych uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/165/2012 z dnia 2 maja 2012 r.

Zbąszyń 31-08-2012
Miejscowość Data

WZROST SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY W ZBĄSZYNIU
Szkoła Podstawowa im. Arkadego Fiedlera
ul. Mostowa 10. 64-360 Zbąszyń
tel. 68 386 60 85
REGON 970571154 NIP 788-153-30-41
DYREKTOR
mgr Henryka Trocholewska

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy, KRS 9831, NIP 526-025-10-49, kapitał zakładowy: 86 352 300,00 zł wpłacony w całości, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, pzu.pl, infolinia: 801 102 102

