

**DANE UBEZPIECZAJĄCEGO**

Numer członkowski: 1183532

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 184 IM.  
LUDWIKA WYRANSKIEGO W ŁODZI

000216214

426582401

KONTAKT@SP184.ELODZ.EDU.PL

Wzrost ubezpieczonego

Miejscowość

Wzrost

Imię

91-496

ŁÓDŹ

SYRENKI 19a

Kod pocztowy

Miejscowość

Adres ubezpieczonego

**DANE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ**

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 184 IM.  
LUDWIKA WYRANSKIEGO W ŁODZI

000216214

426582401

KONTAKT@SP184.ELODZ.EDU.PL

Nazwa

Miasto

Wzrost

Imię

91-496

ŁÓDŹ

SYRENKI 19a

Kod pocztowy

Miejscowość

Adres ubezpieczonego

**OKRES UBEZPIECZENIA**

od

01.09.2023

do

31.08.2024

TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia następstw nieszczęśliwego wypadku dzieci, młodzieży i personelu w placówkach oświatowych „PAKIET BEZPIECZNA NAUKA” na podstawie Ogólnych warunków ubezpieczenia następstw nieszczęśliwego wypadku dzieci, młodzieży i personelu w placówkach oświatowych „PAKIET BEZPIECZNA NAUKA”, zatwierdzonych uchwałą Zarządu TUZ Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych nr U/85/2023 z dnia 08.05.2023 r. (zwanym dalej: „OWU”) z TUZ Towarzystwem Ubezpieczeń Wzajemnych (zwanym dalej: „TUZ Ubezpieczenia”).

**PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA**

TUZ Ubezpieczenia obejmuje ochroną ubezpieczeniową następstwa nieszczęśliwego wypadku, któremu uległ Ubezpieczony w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, polegające na uszkodzeniu ciała, rozstroju zdrowia lub śmierci Ubezpieczonego, zgodnie z zakresem określonym w załączniku do niniejszej polisy.

**UBEZPIECZENI**

Dzieci, uczniowie, studenci, pracownicy uczęszczający lub pracujący w w/w placówce oświatowej, którzy opłacili składkę i są wymienieni na liście Ubezpieczonych stanowiącej załącznik do polisy.

**SKŁADKA ZA UBEZPIECZENIE**

Łączna składka/PLN: 14400 zł, zgodnie z wybranym wariantem, finansowana przez Ubezpieczonego

Sposób płatności: jednorazowo

Nr rachunku bankowego: 26160015055200001970001656

Płatność składki przelewem do dnia: 2023-10-15

**OŚWIADCZENIA UBEZPIECZAJĄCEGO:**

Oświadczam, że:

- przed zawarciem umowy ubezpieczenia zostały mi przedstawione Ogólne warunki ubezpieczenia następstw nieszczęśliwego wypadku dzieci i młodzieży oraz personelu w placówkach oświatowych „PAKIET BEZPIECZNA NAUKA” zatwierdzone Uchwałą Zarządu TUZ Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych Nr U/85/2023 z dnia 08.05.2023 r. z którymi się zapoznałem (-am), a które stanowią podstawę do zawarcia umowy ubezpieczenia.
- przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem(-am) i zapoznałem(-am) się z ustandaryzowanym dokumentem, zawierającym informacje o proponowanym mi produkcie ubezpieczeniowym. Jestem świadomy(-a), że dokument ten nie stanowi części umowy ubezpieczenia i ma charakter informacyjny.
- mam świadomość, że zawarcie umowy ubezpieczenia powoduje wstąpienie przede mną w poczet członków zwyczajnych TUZ Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych w Warszawie (TUZ Ubezpieczenia). Szczegółowe zasady dotyczące członkowska zwyczajnego opisane są w Statucie TUZ Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych zamieszczonym na stronie internetowej pod adresem: <https://tuz.pl/tuz-ubezpieczenia/statut/>
- zapropozowana mi umowa odpowiada moim wymaganiom i potrzebom, które zostały określone przed jej zawarciem.
- przed przekazaniem danych osobowych otrzymałem(-am) i zapoznałem(-am) się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

Data i podpis Pośrednika Ubezpieczeniowego

Data i podpis Ubezpieczającego