

**POLISA KORPORACYJNA NR COR098246**  
**Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków**  
**OPTIMA SPORT**

WIENER Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków OPTIMA SPORT, zatwierdzonych uchwałą Zarządu WIENER Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group nr 171/15 z dnia 22 grudnia 2015 r.

**Umowa NOWA**

**Okres ubezpieczenia:** od 13.08.2019r. do 12.08.2020r.

**Ubezpieczający:** **Polski Związek Tenisa Stołowego**  
**Ul. Puławska 300, 02-819 Warszawa**  
**Regon: 000866544**

**Ubezpieczony:** **Licencjonowani zawodnicy PZTS**

**Dyscyplina sportu:** **Tenis stołowy**

**Forma zawarcia umowy:** Grupowa, bezimienna  
Warunkiem ubezpieczenia w formie grupowej bezimiennej jest ubezpieczenie wszystkich licencjonowanych zawodników PZTS.

**Zakres ubezpieczenia:** następstwa nieszczęśliwych wypadków powstałych w okresie odpowiedzialności WIENER TU S.A. Vienna Insurance Group, na terytorium całego świata.

Ochrona ubezpieczeniowa w **zakresie ograniczonym** obejmuje następstwa nieszczęśliwych wypadków, które powstały w trakcie wykonywania przez osobę ubezpieczoną obowiązków związanych z grą w tenisa oraz w trakcie udziału w aktywnościach organizowanych lub nadzorowanych przez PZTS z włączeniem drogi na/z miejsca wykonywania obowiązków lub aktywności.

**Za nieszczęśliwy wypadek uważa się również udar mózgu oraz zawał serca (zgodnie z definicją OWU), jeżeli nie były spowodowane wcześniejszymi zdiagnozowanymi stanami chorobowymi, z zastrzeżeniem § 3 ust. 8 OWU.**

Ubezpieczenie obejmuje następujące świadczenia podstawowe:

- 1) **świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu** będącego następstwem nieszczęśliwego wypadku, w wysokości **1%** sumy ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków za każdy procent trwałego uszczerbku na zdrowiu, nie więcej jednak, niż **100%** tej sumy ubezpieczenia;
- 2) **świadczenie z tytułu śmierci ubezpieczonego** zaistniałej w wyniku nieszczęśliwego wypadku objętego ochroną ubezpieczeniową, w wysokości **100%** sumy ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków;
- 3) **świadczenie z tytułu złamania kości, oparzenia, odmrożenia, wstrząśnienia i stłuczenia mózgu** w wyniku nieszczęśliwego wypadku objętego ochroną ubezpieczeniową, w wysokości **1%** sumy ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków za każdy wskaźnik procentowy ustalony dla danego urazu, nie więcej jednak niż **100%** tej sumy ubezpieczenia;
- 4) **zwrot udokumentowanych kosztów nabycia środków pomocniczych** do wysokości **30%** sumy ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków na jedno i wszystkie zdarzenia powstałe w okresie odpowiedzialności, jeżeli ich zakup był niezbędny z medycznego punktu widzenia, zalecony przez lekarza oraz związany z nieszczęśliwym wypadkiem objętym ochroną ubezpieczeniową a koszty ich nabycia nie zostały pokryte z ubezpieczenia społecznego lub z innego tytułu oraz zostały poniesione wyłącznie na terytorium RP;

- 5) **zwrot udokumentowanych kosztów przysposobienia zawodowego inwalidów** w wysokości do 30% sumy ubezpieczenia na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie odpowiedzialności,
- 6) **zadośćuczynienie za doznaną krzywdę:** jednorazowe świadczenie w wysokości 5% wypłaconego świadczenia na jedno i wszystkie zdarzenia powstałe w okresie odpowiedzialności, wypłacane ubezpieczonemu, który na skutek nieszczęśliwego wypadku objętego ochroną doznał trwałego uszczerbku na zdrowiu w wysokości powyżej 50%, o ile przysługuje mu prawo do wypłaty świadczenia z tego tytułu.

**Suma ubezpieczenia (NNW):**  
(nr ser. 140018001) **23 000 zł na osobę**

**Rozszerzenia dodatkowe:**

Nr klauzuli	Zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia
1	Koszty leczenia następstw nieszczęśliwych wypadków i rehabilitacji	3 000 zł
	Koszty leczenia stomatologicznego (KL) (nr ser. 140018002)	2 000 zł
2	Zasilek dzienny z pobytu w szpitalu (ZD) (nr ser. 140018003)	5.000 zł z tytułu pobytu w szpitalu (50 zł dziennie)
3	Świadczenie z tytułu całkowitej niezdolności do wyczynowego uprawiania sportu (NS) (nr ser. 140018004)	50% SU NNW
4	Świadczenie z tytułu pokrycia kosztów pogrzebu ubezpieczonego (KP) (nr ser. 140018005)	7 000 zł
7	Zadośćuczynienie za ból doznany wskutek wypadku (nr ser. 140018008)	500 zł
11	Usługi Assistance (ASS) (nr ser. 140018012)	zgodnie z OWU

**Ubezpieczenie obejmuje dodatkowo świadczenie z tytułu osierocenia dziecka w wysokości 5 000 zł**

- Suma ubezpieczenia z tytułu osierocenia dziecka wynosi 5 000 zł na każde dziecko.
- W przypadku śmierci osoby ubezpieczonej w okresie ubezpieczenia powodującej osierocenie dziecka osoby ubezpieczonej, Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group wypłaci każdemu osieroconemu dziecku osoby ubezpieczonej, świadczenie w wysokości 5 000 zł.
- Świadczenie wypłacane jest pod warunkiem, że śmierć rodzica nastąpiła w okresie odpowiedzialności Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group.
- Świadczenie wypłacane jest pełnoletniemu dziecku, a w przypadku gdy w dacie wypłaty świadczenia dziecko Ubezpieczonego nie będzie pełnoletnie, jego opiekunowi prawnemu.

**Składka za osobę:** **5,00 zł**

**Szacunkowa liczba Ubezpieczonych:** 11 000

**Składka łączna:** **55 000,00 zł (słownie: pięćdziesiąt pięć tysięcy złotych i 00/100)**  
Ostateczne rozliczenie składki nastąpi w terminie 30 dni od daty zakończenia okresu ubezpieczenia wskazanego na polisie na podstawie faktycznej liczby zawodników posiadających licencję PZTS.

**Maksymalny agregat na umowie:** 2.500.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie odpowiedzialności.

**Sposób płatności składki:** Składka płatna przelewem w czterech ratach  
I rata składki w wysokości **13.750 zł** płatna do dnia 31.08.2019r.  
II rata składki w wysokości **13.750 zł** płatna do dnia 30.11.2019r.  
III rata składki w wysokości **13.750 zł** płatna do dnia 29.02.2020r.  
IV rata składki w wysokości **13.750 zł** płatna do dnia 31.05.2020r.  
na rachunek bankowy nr **07 1240 6960 4539 0315 1809 8246**

- Postanowienia dodatkowe:**
- 1) Zapis zawarty w § 5 ust. 4 Klauzuli nr 1 OWU zostaje zniesiony.
  - 2) Suma ubezpieczenia w zakresie ubezpieczenia kosztów leczenia stomatologicznego wynosi 2 000 zł i jest sumą niezależną od sumy ubezpieczenia w zakresie kosztów leczenia.
  - 3) Zapis zawarty w § 5 ust. 5 Klauzuli nr 1 OWU zostaje zniesiony.
  - 4) Odmienne od zapisów zawartych w §2 ust. 1 w Klauzuli nr 4 OWU suma ubezpieczenia tytułu pokrycia kosztów pogrzebu ubezpieczonego wynosi 7 000 zł.
  - 5) Odmienne od zapisów zawartych w §3 ust. 1 suma ubezpieczenia z tytułu zadośćuczynienia za ból doznany przez Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku wynosi 500 zł.  
Świadczenie ryczałtowe z tytułu zadośćuczynienia za ból doznany przez ubezpieczonego wskutek wypadku objętego ochroną ubezpieczeniową wypłacane jest jednorazowo, w wysokości 500 zł.
  - 6) W razie zaistnienia zdarzenia Ubezpieczający zobowiązany jest do poświadczenia, że poszkodowany był objęty ochroną ubezpieczeniową i że do zdarzenia doszło w trakcie wykonywania przez osobę ubezpieczoną obowiązków związanych z grą w tenisa oraz w trakcie udziału w aktywnościach organizowanych lub nadzorowanych przez PZTS z włączeniem drogi na/z miejsca wykonywania obowiązków lub aktywności.  
Ubezpieczający zobligowany jest do potwierdzenia zdarzenia, jak również przekazania Ubezpieczycielowi wszelkich znanych mu okoliczności pozwalających na rozpatrzenie roszczeń zarówno co do zasady jak też zakresu.
  - 7) Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje zdarzenia powstałe wskutek aktów terroryzmu pod warunkiem, że Ubezpieczony nie brał w tym żadnego udziału.
  - 8) Odszkodowanie lub świadczenie nie przysługuje, jeżeli zdarzenie objęte ochroną ubezpieczeniową wystąpiło wskutek działań wojennych, stanu wyjątkowego, udziału w marszach protestacyjnych i wiecach.

**Warunki ubezpieczenia:** Ogólne Warunki Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków OPTIMA SPORT, zatwierdzone uchwałą Zarządu WIENER TU S.A. Vienna Insurance Group nr 171/15 z dnia 22 grudnia 2015r.

#### Oświadczenie Ubezpieczającego

Oświadczam, iż finansuje w całości koszt składki ubezpieczeniowej za Ubezpieczonych i że niezwłocznie od daty zawarcia umowy przekażę Ubezpieczonym Ogólne Warunki Ubezpieczenia wskazane w polisie.

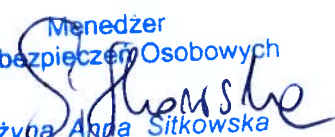
Potwierdzam, iż przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem i zapoznałem się z treścią Ogólnych Warunków Ubezpieczenia mających zastosowanie w umowie ubezpieczenia, której zawarcie potwierdzone jest niniejszą polisą.

Miejscowość, data,  
czytelny podpis i pieczęć Ubezpieczającego

Pieczęć firmowa  
Przedstawiciela Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group

Pieczęć imienna i podpis wystawiającego polisę  
miejscowość, data

**Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group**  
Centrala  
ul. Wołoska 22A, 02-675 Warszawa  
Tel. 22 469 69 69; NIP: 524 030 23 93  
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy  
Wydział XIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  
KRS 0000033882 Kapitał zakładowy  
110 382 876 zł wpłacony w całości – 28

Menedżer  
ds. Ubezpieczeń Osobowych  
  
Grażyna Anka Sitkowska  
Warszawa, dnia 12.08.2019r.