

**GRONO**  
**GRUPOWE UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW**  
POLISA NR: 100250083861

1. **UBEZPIECZENIE:** Kontynuacja polisy nr 100150083865
2. **OKRES UBEZPIECZENIA:** od 13.08.2022 do 2.08.2023
3. **DANE UBEZPIECZAJĄCEGO:**  
Polski Związek Tenisa Stołowego  
Puławska 300  
02-819 Warszawa
4. **UBEZPIECZENI:**  
Forma bezimienna: wszystkie osoby zgłoszone przez Ubezpieczającego w ramach określonej grupy osób – 13 000 osób
5. **ZAKRES UBEZPIECZENIA:**  
**GRUPA 1:** Wszyscy licencjonowani zawodnicy Polskiego Związku Tenisa Stołowego z włączeniem zawodników niepełnosprawnych i bez ograniczenia wiekowego  
**Liczba osób ubezpieczonych w grupie:** 13 000  
**Zakres ochrony: Ograniczony:** w trakcie wykonywania przez osobę ubezpieczoną obowiązków związanych z gra w tenisa oraz w trakcie udziału w aktywnościach organizowanych lub nadzorowanych przez PZTS lub kluby macierzyste-treningi, zawody, zgrupowania, obozy sportowe itp., **w tym również droga na i z treningów, zawodów, zgrupowań**

Zakres i warunki ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia
Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku – Klauzula I	92 000 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu – system świadczeń proporcjonalnych**- Klauzula VI	80 000 zł
Złamanie	Tak
Oparzenie	Tak
Pobyt w szpitalu – (świadczenie płatne za każdy dzień przy minimalnym pobycie 24h) – Klauzula X	80zł/dzień max 8 000 zł
Trwała niezdolność do wyczynowej gry w tenisa stołowego – Klauzula XII	15 000 zł
Naprawa lub zakup przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych oraz koszty przeszkolenia zawodowego inwalidów – Klauzula XIV	11 000 zł
Koszty leczenia – Klauzula XV	12 000 zł
Koszty rehabilitacji – Klauzula XVI	7 000 zł
Koszty operacji plastycznych – Klauzula XVII	5 000 zł
Koszty odbudowy stomatologicznej – Klauzula XVIII	7 000 zł
Jednorazowe świadczenie w przypadku trwałego uszczerbku na zdrowiu	450 zł
Koszty pogrzebu – Klauzula XIX	9 000 zł
Pomoc assistance na terenie RP – Klauzula XX	tak
Dodatkowe świadczenie w przypadku trwałego uszczerbku na zdrowiu	5% SU
Zawał serca i udar mózgu – Klauzula XXI	tak
Terroryzm Bierny	tak

\*\* system świadczeń proporcjonalnych – wypłata świadczenia równa jest iloczynowi sumy ubezpieczenia oraz wskaźnika procentowego uszczerbku ustalonego na podstawie "Tabela procentowego uszczerbku na zdrowiu wskutek nieszczęśliwego wypadku"

**6. ŁĄCZNA SKŁADKA ZA POLISĘ DO ZAPŁATY:** 62 400,00 zł

(słownie: sześćdziesiąt dwa tysiące czterysta złotych 00/100)

**GRUPA 1**

Składka za 1 osobę: 4,80 zł

Składka za wskazany okres ubezpieczenia za 13 000 osób: 62 400,00 zł

Polisa numer: 100250083861 Data wystawienia polisy: 27 .07.2022

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000028261, NIP 525-15-65-015, REGON 012267870, wysokość kapitału zakładowego: 377 241 000 złotych (wpłacony w całości)

## 7. PŁATNOŚĆ SKŁADKI:

Składka płatna w 4 ratach

Termin płatności pierwszej raty składki w wysokości 15 600,00 zł upływa w dniu: 25.08.2022

Termin płatności drugiej raty składki w wysokości 15 600,00 zł upływa w dniu: 12.11.2022

Termin płatności trzeciej raty składki w wysokości 15 600,00 zł upływa w dniu: 12.02.2023

Termin płatności czwartej raty składki w wysokości 15 600,00 zł upływa w dniu: 12.05.2023

Składka płatna na konto:

Bank Handlowy S.A. w Warszawie

**nr konta: 67 1030 1944 7043 1002 5008 3861**

## 8. POSTANOWIENIA DODATKOWE:

1. Odmienne niż stanowi zapis OWU § 12 ust.1 pkt 16, Allianz ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w wyniku wyczynowego lub zawodowego uprawiania sportu przez ubezpieczonego. Tym samym zakres ochrony zostaje rozszerzony o zawodową i wyczynową grę w tenisa stołowego.
2. Odmienne niż stanowi zapis OWU § 12 ust.1 pkt 14, zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje następstwa biernego udziału w aktach terroru.  
**TECHNICZNA OBSŁUGA UBEZPIECZENIA:**
3. **KLAUZULA XII** otrzymuje nowe brzmienie: **TRWAŁA NIEZDOLNOŚĆ DO WYCZYNOWEGO UPRAWIANIA SPORTU**
  1. W razie powstania wskutek nieszczęśliwego wypadku trwałej niezdolności do wyczynowej gry ubezpieczonego, Allianz zobowiązany jest do zapłaty sumy ubezpieczenia w tytułu trwałej niezdolności do wyczynowej gry wskazanej w polisie, pod warunkiem że trwała niezdolność do wyczynowej gry:
    - 1) powstała w ciągu 6 miesięcy od dnia zajścia nieszczęśliwego wypadku,
    - 2) trwa nieprzerwanie przez okres 12 miesięcy od dnia zajścia nieszczęśliwego wypadku i po zakończeniu tego okresu ma charakter trwały i nieodwracalny.
4. Dodatkowe, jednorazowe świadczenie w przypadku trwałego uszczerbku na zdrowiu wypłacane jest w formie jednorazowej w pełnej kwocie 450 zł
5. Dodatkowe świadczenie w przypadku trwałego uszczerbku na zdrowiu wypłacane jest w formie jednorazowej jako dodatkowe 5% SU dla Klauzuli VI pod warunkiem, że procent trwałego uszczerbku na zdrowiu został ustalony powyżej 50% dla danego rodzaju trwałego uszczerbku na zdrowiu wskazanego w Tabeli procentowego uszczerbku w OWU
6. Dzielne świadczenie szpitalne przysługuje od pierwszego dnia pobytu w szpitalu, jednak nie dłużej niż za okres 100 dni od 24 h.
7. Allianz ponosi odpowiedzialność za uszkodzenie dysków międzykręgowych i ich następstwo ile nie są następstwem stanów chorobowych, zmian zwyrodnieniowych lub stanów przeciążeniowych..

## 9. OBSŁUGA TECHNICZNA UBEZPIECZENIA:

Zmiany Ubezpieczonych:

1. Ubezpieczający zobowiązany jest do prowadzenia ewidencji osób i przekazania jej do Allianz na koniec okresu trwania polisy w formie przygotowanego zestawienia /raportu na adres [Ogolne\\_obsługa@allianz.pl](mailto:Ogolne_obsługa@allianz.pl)
2. Ostateczne rozliczenie składki ubezpieczeniowej nastąpi w ciągu 30 dni od dnia zakończenia okresu ubezpieczenia na podstawie rzeczywistej liczby Ubezpieczonych.

## 10. OŚWIADCZENIE I DEKLARACJA:

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am Ogólne Warunki Grupowego Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Grono 1/2022, zapoznałem/am się z ich treścią. Jednocześnie potwierdzam okazanie mi przez pośrednika ubezpieczeniowego i zapoznanie się z treścią pełnomocnictwa/upoważnienia do wykonania czynności danego rodzaju w imieniu lub na rzecz podmiotów Grupy Allianz

Numer infolinii Allianz do zgłoszenia zdarzeń ubezpieczeniowych: 801 888 444 lub +48 22 557 44 44.

Numer telefonu Centrum Alarmowego Allianz w przypadku konieczności skorzystania z pomocy assistance: + 48 22 563 11 61

**Natalia Tomtała**



Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A.  
ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa

Upoważniony przedstawiciel  
Towarzystwa Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A.

Data i podpis Ubezpieczającego

Polisa numer: 100250083861 Data wystawienia polisy: 27 .07.2022

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000028261, NIP 525-15-65-015, REGON 012267870, wysokość kapitału zakładowego: 377 241 000 złotych (wpłacony w całości)