



UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
90-520 Łódź, ul. Gdańska 132
tel. 042 63 44 700, fax 042 63 77 430
Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieście w Łodzi
KRS 0000001201, NIP 727-012-63-58
Kapitał zakładowy i wpłaty: 220 308 282 PLN
Centrum Pomocy Grupy Ubezpieczeniowej UNIQA 0801 597 597 **

Wypadek & Przeworność
Ubezpieczenie następstw
nieszczęśliwych wypadków

Polisa
Oryginał

UNIQA
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
z siedzibą w Łodzi, ul. Gdańska 132
PRZEDSTAWICIEL W ŁODZI
90-553 Łódź, ul. Topolnika 60
tel. 1421 646 60 17; fax 1421 646 61 37

Nr 125-A 210426 *

Ubezpieczenie* nowe wznowione
125A193764
Numer polisy poprzedzającej

UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków

NNW całoroczne
na okres od 2009 10 01 do 2010 09 30
rok, miesiąc, dzień rok, miesiąc, dzień

Symbol statystyczny

Ubezpieczający

ZHP Komenda Hufca Łódź Batalion "Promienistych"
Imię, nazwisko, nazwa
91-045 Łódź
Kod pocztowy Miejscowość Ulica, nr
Wroblewska 64

PESEL

nr telefonu

E-mail

Ubezpieczony

Wszystcy harcerze i zuchy wg spisu na stan 01.09.2009
Imię, nazwisko, nazwa

PESEL

Kod pocztowy Miejscowość Ulica, nr

Zawód wykonywany

Dyscyplina sportu uprawiana wycieczkowo Dyscyplina sportu uprawiana rekreacyjnie

Uprawiany

wg planu

PESEL

Kod pocztowy Miejscowość Ulica, nr

Suma ubezpieczenia

5 000,- zł

Forma ubezpieczenia

indywidualna grupowa imienna grupowa bezimienna Liczba ubezpieczonych 400

Zakres ubezpieczenia*

pełny ograniczony - wypadki przy pracy ograniczony - wypadki przy pracy oraz droga doń przy

Wariant ubezpieczenia*

podstawowy rozszerzony

Świadczenia dodatkowe*

zasiłek chorobowy umowa rezerwy do pracy koszty pochówku zwrot serca, udar mózgu
 zwrot kosztów leczenia świadczenie szpitalne zadołczenie za ból

Składka należna

1 600,- zł

Składkę w kwocie

800,- zł

opłacono*

gotówką w dniu

rok, miesiąc, dzień

Terminy płatności

i wysokość rat

składki

przelewem na konto
nr konta
II rata
30042000 800,- zł

BANK PEKAO SA VI OŁÓDŹ
75 1240 3031 1111 0000 3427 0062
III rata

do dnia 2009 10 18
rok, miesiąc, dzień
IV rata

Warunki szczególne umowy (dodatkowe lub odmienne od OWU)

UBEZPIECZENIE
wg porozumienia generalnego
ZHP z dn. 22.06.1999

Ubezpieczenie zostało zawarte w oparciu o wniosek z dnia 30 09 2009 na podstawie ogólnych warunków ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków, zatwierdzonych Uchwałą Zarządu UNIQA TU S.A. nr 195/2005 z dnia 28 października 2005 r., których tekst został dołączony Ubezpieczającemu przed zawarciem ubezpieczenia.

ZWIĄZEK HARCIERSTWA POLSKIEGO

komenda Hufca Łódź Batalion "PROMIENISTYCH"

Łódź 20. 01. 10. 2009 57 09

miejscowość, data

podpis Ubezpieczającego

pieczęć i podpis przedstawiciela UNIQA TU S.A.

Zostałem poinformowany, że administratorem danych jest UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Łodzi, ul. Gdańska 132, dane osobowe są zbierane w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego lub wykonania umowy ubezpieczenia, odbiorcami danych są podmioty wskazane w ustawie z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej, podanie danych jest dobrowolne, posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na przetwarzanie moich danych osobowych, również w przyszłości, w zakresie niezbędnym dla celów marketingu bezpośredniego produktów lub usług przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, jak również na pozycjonowanie się przezeń podmiot, a także przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna telefonem, wiadomościem, telexem, pocztą elektroniczną lub innym środkiem komunikacji elektronicznej w celu dobiecia propozycji zawarcia umowy.

* włącznie zakreśl: ** koszt poleceń wg taryfy TP SA *** niniejsze skreślić

data, podpis Ubezpieczającego

Kasa przyjmie		KP	
Miejscowość: Łódź Data: 2010-05-06		Nr KP19/10/05/0005	
pieczęć		KOPIA	
Kontraent: II LDH-rzy Adres: Miejscowość:			
Lp.	Treść	Wzrost Kasa	Ma Konto
1	Ski czl V-VI.2010 r. x 15 os.		90,00
Razem			90,00
Słownie: dziewięćdziesiąt złotych zero groszy			
Wystawił <i>Z. Jójczyk</i> Zorika Jójczyk		Zatwierdził	Rap. Kasowy nr RK19 037/10
			Kwotę powyższą otrzymałem <i>Z. Jójczyk</i>