

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.

<b>Suma ubezpieczenia (NNW):</b> (nr ser. 140018001)	<b>10 000 zł na osobę</b>
<b>Liczba Ubezpieczonych:</b>	816 osób
<b>Składka łączna:</b>	<b>2.800,00 zł</b> (słownie: dwa tysiące osiemset złotych)
<b>Maksymalny agregat na umowie:</b>	2.500.000 zł na jedno zdarzenie i wszystkie zdarzenia
<b>Sposób płatności składki:</b>	Składka płatna <b>jednorazowo</b> przelewem do dnia <b>26.02.2021 r.</b>
<b>Numer rachunku bankowego:</b>	<b>11 1240 6960 4539 0315 1818 4698</b>
<b>Postanowienia dodatkowe:</b>	<b>W razie zaistnienia zdarzenia</b> Ubezpieczający zobowiązany jest do poświadczenia, że poszkodowany był objęty ochroną ubezpieczeniową w dniu zaistnienia zdarzenia i że do zdarzenia doszło podczas udziału w zajęciach sportowych organizowanych przez Ubezpieczającego lub podczas drogi na/z zajęć sportowych organizowanych przez Ubezpieczającego. 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.

**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.

**01-1-668 O-Warszawa**  
nr Agenta / pośrednika

Unia Związków Sportowych  
Mazowska 02-815 Warszawa, ul. Żolny 56 a  
NIP: 521-36-41-292

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

Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group  
Regionálne Centrum Ubezpiečení Korporacyjnych  
w Warszawie  
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 -7-

Pieczęć imienna i podpis wystawiającego polisę  
miejsowość, data

Specjalista ds. Ubezpieczeń Osobowych

*Sybia Barzyca*

Warszawa, dnia 02.02.2021 r.

SEKRETARZ  
*Dariusz Grochowski*  
Prezes  
*Zbigniew Pacelt*

Złożone na niniejszej polisie podpisy zostały wykonane w formie faksymiliów na podstawie art. 43 ust. 2 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej: „Podpis osoby reprezentującej zakład ubezpieczeń na dokumencie potwierdzającym zawarcie umowy ubezpieczenia może być odtworzony mechanicznie.”