

Polisa ubezpieczenia

Nr 4020200625

GRUPOWE UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW **PERSONAL ACCIDENT PROTECT**

UBEZPIECZAJĄCY

Polski Związek Wędkarski Okręg w Zielonej Górze

UBEZPIECZYCIEL

Colonnade Insurance S.A.
reprezentowana przez
Colonnade Insurance Société Anonyme
Oddział w Polsce

BROKER

CQ Broker Sp. z o.o

UBEZPIECZAJĄCY

Polski Związek Wędkarski Okręg w Zielonej Górze
ul. Głowackiego 9, 65-301 Zielona Góra
NIP: 9291077985

OSOBY UBEZPIECZONE

Członkowie, pracownicy i wolontariusze PZW, opłacili składkę członkowską i posiadają ważną legitymację na dany rok. Wypłata odszkodowania nastąpi po potwierdzeniu powyższego w okręgu PZW

OKRES UBEZPIECZENIA

Od: 01.01.2024 r.
Do: 31.12.2024 r.

OKRES OCHRONY

OP3 - podczas indywidualnego lub zbiorowego statutowego wypełniania obowiązków, korzystania z wód – wędkarstwo o charakterze sportowo – rekreacyjnym w tym m.in. uprawianie sportu wędkarskiego, rekreacyjne korzystanie z wód, uczestnictwa w imprezach w czasie zebrań, odpraw oraz wykonywania czynności zleconych przez władze PZW (np. kontrole w ramach SSR) oraz w drodze do i z miejsca ubezpieczenia.

Zakres Terytorialny – Polska

Umowa ubezpieczenia obejmować będzie zakresy ubezpieczenia określone w poniższej tabeli:

Zakres ubezpieczenia		Suma ubezpieczenia w PLN (dla jednej osoby, na zdarzenie)
Część A1	Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku	15 000
	<ul style="list-style-type: none"> • dodatkowe świadczenie jeśli śmierć nastąpiła w wyniku nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego 	10% SU
	<ul style="list-style-type: none"> • dodatkowe świadczenie na każde dziecko 	2% SU łącznie do 10% SU
	<ul style="list-style-type: none"> • dodatkowe świadczenie w przypadku zgonu małżonka lub partnera osoby ubezpieczonej wskutek nieszczęśliwego wypadku 	2 000
	<ul style="list-style-type: none"> • wsparcie psychologiczne 	2 000
Część A2.2	Inwalidztwo Tabela ZUS	15 000
	Koszty przekwalifikowania	
Część A10	<ul style="list-style-type: none"> • zawodowego • do życia w zmienionych warunkach 	6 000
Część A12	Koszt zakupu wózka inwalidzkiego oraz koszty zakupu lub naprawy środków ortopedycznych i pomocniczych	6 000
Część A11	Koszty pogrzebu	5 000
Część A13	Uciążliwe leczenie	Zgodnie z OWU
Memorandum M3	Assistance medyczny	Zgodnie z OWU
Składka roczna za osobę		1,35
Składka roczna za 22 400 osób		30 240,00

POSTANOWIENIA DODATKOWE

1. Zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje następstwa aktów terrorystycznych.
2. Ponadto, zgodnie z zapisami OWU, ubezpieczyciel zwróci koszty świadczeń medycznych poniesionych przez osobę ubezpieczoną do wysokości 10% świadczenia wypłaconego w ramach Części A2, ale nie więcej niż 40 000 PLN.
3. Zgodnie z zapisami Memorandum M2, rozszerzono definicję uszkodzenia ciała o następstwa **zawału serca oraz udaru mózgu**.
4. Maksymalna łączna kwota ubezpieczenia z tytułu wypadku podczas planowego lotu oraz maksymalna łączna kwota ubezpieczenia z tytułu nieszczęśliwego wypadku wynosi 5 000 000 EUR.
5. W razie zaistnienia nieszczęśliwego wypadku przyjmuje się, że Ubezpieczający musi potwierdzić, że Poszkodowany jest członkiem Związku.

SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA

1. Składka płatna w czterech ratach:
 - I rata w wysokości 7 560,00 PLN płatna do dnia 14.01.2024 r.
 - II rata w wysokości 7 560,00 PLN płatna do dnia 01.04.2024 r.
 - III rata w wysokości 7 560,00 PLN płatna do dnia 01.07.2024 r.
 - IV rata w wysokości 7 560,00 PLN płatna do dnia 01.10.2024 r.Wpłaty prosimy dokonać na rachunek bankowy numer:
22 1030 1999 9001 6540 2020 0625
w Citibank Handlowy Bank Handlowy w Warszawie S.A.,
ul. Senatorska 16, 00-923 Warszawa
Certyfikat rezydencji Colonnade Insurance S.A. dostępny jest na stronie www.colonnade.pl.
2. Za datę dokonania płatności na rachunek bankowy Colonnade uważa się dzień złożenia przez ubezpieczającego polecenia przelewu.
3. W celu weryfikacji wysokości składki, w ciągu 15 dni po upływie okresu ubezpieczenia, ubezpieczający dostarczy Colonnade zestawienie dotyczące zmian w liczbie osób ubezpieczonych w ciągu okresu ubezpieczenia.
4. Ostateczna weryfikacja składki z polisy nastąpi w ciągu 30 dni od zakończenia okresu ubezpieczenia.

INFORMACJE DODATKOWE

Wszelkie spory wynikające z umowy ubezpieczenia będą rozpatrywane przez sąd właściwy według przepisów o właściwości ogólnej albo sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby ubezpieczającego, osoby ubezpieczonej lub uprawnionego z tytułu umowy ubezpieczenia lub też spadkobiercy osoby ubezpieczonej lub spadkobiercy uprawnionego z umowy ubezpieczenia.

WARUNKI UBEZPIECZENIA

Do niniejszej polisy mają zastosowanie załączone Ogólne warunki ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków i na czas podróży zatwierdzone przez dyrektora oddziału Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie w dniu 17 lipca 2020 r., zmienione aneksem nr 1 z dnia 15 października 2020 r., mające zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od 15 października 2020 r.

Obowiązkiem ubezpieczającego jest przekazanie osobom ubezpieczonym przed ich przystąpieniem do umowy ubezpieczenia OWU i informacji o zakresie ubezpieczenia, a w przypadku finansowania składki przez osoby ubezpieczone odebranie od nich uprzedniej zgody na to finansowanie i przedstawienie tej zgody na żądanie Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce.

Miejsce i data wystawienia polisy: Warszawa, 19 grudnia 2023 r.



Anna Salamonik
Starszy Specjalista ds. Oceny Ryzyka Ubezpieczeń Osobowych
Colonnade Insurance S.A. Oddział w Polsce

Administratorem danych osobowych jest Colonnade Insurance S.A. działająca w Polsce przez Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce (dalej: Colonnade lub Administrator). Podstawą prawną i celem przetwarzania podstawowych danych osobowych jest podjęcie działań przed zawarciem umowy oraz zawarcie i wykonanie umowy. W przypadku pozyskania od ubezpieczającego lub innej osoby kontaktującej się z Administratorem danych osobowych innych osób prawnie usprawiedliwionym celem przetwarzania tych danych jest wykonanie umowy stanowiącej podstawę prawną do ich przetwarzania. Jeżeli jest to niezbędne w związku z wyżej wymienionymi celami, w przypadku zbierania danych osobowych dotyczących stanu zdrowia podstawą do ich przetwarzania jest zgoda.

Dane osobowe mogą być również przetwarzane w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, a konieczność ich przetwarzania wynika zawsze z przepisów prawa (dotyczących: działalności ubezpieczeniowej, rozpatrywania reklamacji, kwestii podatkowych i księgowych, obowiązków statystycznych i aktuarialnych oraz ochrony konsumentów). Mogą być przetwarzane także w celach wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora (tj. zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego przez jego reasekurację, zapobieganie szkodom Administratora przez przeciwdziałanie przestępczości ubezpieczeniowej, prowadzenie marketingu bezpośredniego produktów własnych przez prowadzenie działań analitycznych i kontakt z osobą, której dane dotyczą, zapewnienie zgodności w zakresie międzynarodowych sankcji przez prowadzenie analiz, a także dochodzenie lub obrona przed roszczeniami wynikającymi z działalności Administratora, w tym podejmowanie niezbędnych działań dla ich zabezpieczenia).

Dane osobowe mogą być ujawnione innym podmiotom jedynie w związku z realizacją wyżej wymienionych celów i na podstawie pisemnej umowy (m.in. dostawcom usług IT, pośrednikom ubezpieczeniowym, likwidatorom szkód, windykatorom, agencjom marketingowym) lub w związku z usprawiedliwionym celem Administratora (m.in. zakładom ubezpieczeń, reasekuratorom, instytucjom płatniczym).

Dane osobowe w zależności od celu są przetwarzane zawsze nie dłużej niż to wynika z okresu przedawnienia roszczeń lub przepisów prawa. Dane osobowe mogą być przekazane do państw trzecich (poza Europejski Obszar Gospodarczy) jedynie w sytuacjach określonych przez prawo, w szczególności gdy zostaną spełnione warunki zapewniające odpowiedni poziom bezpieczeństwa danych osobowych. W celu przestrzegania ustanowionych sankcji międzynarodowych dane osobowe związane z umową ubezpieczenia mogą zostać przekazane spółce DXC Technology z siedzibą w Stanach Zjednoczonych, na podstawie standardowych klauzul ochrony danych przyjętych przez Komisję Europejską, co oznacza, że zapewniono stosowanie odpowiednich środków ochrony i bezpieczeństwa danych osobowych wymaganych przez przepisy europejskie.

Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz do wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych (zarówno w Polsce, jak i w Luksemburgu), a także prawo do cofnięcia wyrażonych zgód. Podanie danych osobowych jest konieczne do zawarcia i wykonywania umowy oraz wypełnienia obowiązków prawnych Colonnade. Bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy. Podanie numeru telefonu jest dobrowolne, tak samo jak adresu e-mail, chyba że jest on konieczny do dostarczenia dokumentacji ubezpieczeniowej. Niemniej prowadzenie marketingu bezpośredniego e-mailowo lub telefonicznie nie będzie możliwe bez uprzedniej zgody. Zgoda może być w każdym czasie cofnięta w sposób wskazany poniżej i bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Z Administratorem można się kontaktować, pisząc na adres oddziału Colonnade, dzwoniąc pod numer +48 22 528 51 00 oraz wysyłając e-mail: info@colonnade.pl. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, w szczególności w sprawie skorzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, sprzeciwu, przekazywania danych poza obszar EOG, można kontaktować się z inspektorem ochrony danych osobowych w Colonnade (dpo@colonnade.pl) lub wysyłając pismo na adres oddziału Colonnade.

Dokument przygotował/a:
Jakub Dobroński