



**Grupowe Ubezpieczenie
Następstw Nieszczęśliwych Wypadków
Personal Accident Protect**

POLISA UBEZPIECZENIA NR 4020200625

COLONNADE
A FAIRFAX COMPANY



DATA I MIEJSCE WYSTAWIENIA POLISY

Warszawa, 26.11.2025 r.

UBEZPIECZYCIEL

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

BROKER

CQ Broker Sp. z o.o

UBEZPIECZAJĄCY

Polski Związek Wędkarski Okr g w Zielonej Górze

ul. Głowackiego 9, 65-301 Zielona Góra

NIP: 9291077985

OSOBY UBEZPIECZONE

Członkowie, pracownicy i wolontariusze PZW, opłacili sk adk  cz lnekowsk  i posiadają ważną legitymacj  na dany rok

OKRES UBEZPIECZENIA

Od: 01.01.2026 r.

Do: 31.12.2026 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 zebra , odpraw oraz wykonywania czynności zleconych przez w dze PZW (np. kontrole w ramach SSR) oraz w drodze do i z miejsca ubezpieczenia.

Zakres Terytorialny – Polska



ZAKRES UBEZPIECZENIA

Umowa ubezpieczenia obejmowa  będzie zakresy ubezpieczenia określone w poniższej tabeli:

Zakres ubezpieczenia		Suma ubezpieczenia (SU) w PLN (dla jednej osoby, na zdarzenie)
Cz��c A1	�mier� 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 �cznie do 10% SU
	<ul style="list-style-type: none">• dodatkowe świadczenie w przypadku zgonu ma�zonka lub partnera osoby ubezpieczonej wskutek nieszczęśliwego wypadku	2 000

	• wsparcie psychologiczne	2 000
Część A2.2	Inwalidztwo Tabela ZUS	15 000
	Koszty przekwalifikowania	
Część A10	• zawodowego • do życia w zmienionych warunkach	7 000
Część A12	Koszt zakupu wózka inwalidzkiego oraz koszty zakupu lub naprawy środków ortopedycznych i pomocniczych	8 000
Część A11	Koszty pogrzebu	7 000
Część A13	Uciążliwe leczenie	Zgodnie z OWU
Memorandum M3	Assistance medyczny	Zgodnie z OWU
Składka roczna za osobę		1,35
Składka roczna za 23 000 osób (do zapłaty)		31 050,00



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.
6. Z zastrzeżeniem pozostałych postanowień Umowy ubezpieczenia, w szczególności dotyczących limitów odpowiedzialności i sum ubezpieczenia, odpowiedzialność Ubezpieczyciela wobec każdej Osoby Ubezpieczonej i wszystkich razem Osób Ubezpieczonych, z tytułu skutków tego samego zdarzenia zaistniałego w wyniku Wojny (niezależnie od tego, czy Wojna ta została wypowiedziana czy nie) nie może przekroczyć 500 000 EUR na zdarzenie.
7. Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje skutków zdarzeń wynikających z działań wojennych zaistniałych na terytorium Ukrainy określonym granicami z dnia 31.12.2013 roku. Odpowiedzialność Ubezpieczyciela na jedno i wszystkie zdarzenia na terytorium Ukrainy wynosi 500 000 EUR.



SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA

1. Składka płatna w czterech ratach:
 - I rata w wysokości 7 762,50 PLN płatna do dnia 14.01.2026 r.
 - II rata w wysokości 7 762,50 PLN płatna do dnia 01.04.2026 r.
 - III rata w wysokości 7 762,50 PLN płatna do dnia 01.07.2026 r.
 - IV rata w wysokości 7 762,50 PLN płatna do dnia 01.10.2026 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

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.

PODPIS

.....
Marta Dawid
Menedżer Rozwoju Sprzedaży Ubezpieczeń Osobowych
Colonnade Insurance S.A. Oddział w Polsce

Colonnade Insurance S.A.

1, rue Jean Piret, L-2350 Luxembourg, Wielkie Księstwo Luksemburga

działająca w Polsce przez Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce

ul. Prosta 67, 00-838 Warszawa

zarejestrowany przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000678377

NIP 1070038451, kapitał zakładowy 9 500 000 EUR (włacony w całości)



Administratorem danych osobowych jest Colonnade Insurance S.A. Wszelkie informacje dotyczące ochrony danych osobowych, w tym o prawach osoby, której dane dotyczą, znajdują się na stronie <https://colonnade.pl/polityka-prywatnosci> oraz w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia.

DOKUMENT PRZYGOTOWAŁA

Natalia Oszkiel