

ORYGINAŁ / KOPIA

POLISA KORPORACYJNA NR **COR475869**  
**Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków OPTIMA SPORT**

2300012754/O-Katowice  
nr pośrednika/ ODDZIAŁ

Wiener Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków OPTIMA SPORT, zatwierdzonych uchwałą Zarządu WIENER TU S.A. Vienna Insurance Group nr 171/15 z dnia 22 grudnia 2015 r.

**OKRES UBEZPIECZENIA:** Od 01.01.2024r. do 31.12.2024r.

**Ubezpieczenie:**  
kontynuacja COR351440

**ZAKRES TERYTORIALNY:** Cały świat

**DANE OSOBOWE:**

**Ubezpieczający:**

Nazwa: **Zachodniopomorska Federacja Sportu**  
Siedziba: **Al. Wojska Polskiego 246,  
71-346 Szczecin**

**REGON: 811135353**  
**NIP: 8522240210**

**Ubezpieczeni:**

- ✓ Zawodnicy (kategoria młodzik, junior młodszy, junior i młodzieżowiec) biorący udział we współzawodnictwie sportowym w różnych dyscyplinach sportowych określonych w regulaminach Ministerstwa Sportu i Turystyki.
- ✓ Trenerzy, sędziowie i lekarze sportowi, instruktorzy, ratownicy, masażyści i organizatorzy zawodów sportowych zrzeszeni w Zachodniopomorskiej Federacji Sportu(ZFS), Zachodniopomorskich Związkach Sportowych (ZZS), Zachodniopomorskim Zrzeszeniu Ludowych Zespołów Sportowych (ZZLZS), Akademicki Związek Sportowy Organizacji Środowiskowej w Szczecinie (AZSOŚ), Wojewódzkim Zrzeszeniu Sportowym „START” (WZS“START”), Wojewódzkim Szkolnym Związku Sportowym (WSZS) oraz na imprezach sportowo-rekreacyjnych przez nie organizowanych

**Rodzaj dyscypliny sportowej:** dyscypliny sportowe określone w regulaminach Ministerstwa Sportu i Turystyki

**Forma zawarcia umowy:**

Grupowa bezimienna

**ZAKRES UBEZPIECZENIA:** Ograniczony do uprawiania sportu (w ramach zajęć organizowanych i współorganizowanych przez Zachodniopomorską Federację Sportu) tj. uczestnictwa w zgrupowaniach, treningach, konsultacjach, szkoleniach i zawodach sportowych oraz wykonywania czynności zawodowych przez trenerów, instruktorów, sędziów, lekarzy sportowych, ratowników, masażyстів oraz podczas drogi licząc od momentu wejścia do środka transportu o ile wyjazd jest grupowy, zorganizowany i pod nadzorem trenerów.

<b>ZAKRES PODSTAWOWY NNW (nr ser. 140018001)</b>	<b>Suma ubezpieczenia/ Limity odpowiedzialności</b>
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	100% sumy ubezpieczenia NNW
Trwały uszczerbek na zdrowiu w następstwie nieszczęśliwego wypadku	100% sumy ubezpieczenia NNW (1% SU NNW za 1% trwałego uszczerbku)
Świadczenie z tytułu złamania kości, oparzenia, odmrożenia, wstrząśnienia i stłuczenia mózgu	100% sumy ubezpieczenia NNW (1% SU NNW za każdy wskaźnik procentowy ustalony dla danego urazu)
Zwrot kosztów nabycia środków pomocniczych i ortopedycznych Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	30% sumy ubezpieczenia NNW
Zwrot kosztów przysposobienia zawodowego inwalidów	30% sumy ubezpieczenia NNW

Zadośćuczynienie za doznaną krzywdę	dodatkowe 5% wypłaconego świadczenia, jeżeli uszczerbek przekroczy 50%
Jednorazowe świadczenie z tytułu co najmniej 30-dniowej czasowej niezdolności do pracy/nauki/ uprawiania sportu powstałej w skutek NW (nr ser. 140018003)	2 % SU NNW

**SUMA UBEZPIECZENIA NNW:** 10.000,00 zł na osobę

**Liczba ubezpieczonych:** 6.000 osób

**SKŁADKA I SPOSÓB PŁATNOŚCI:**

**Składka łączna do zapłaty:** 28.700,00 zł (słownie: dwadzieścia osiem tysięcy siedemset złotych i 00/100)

**Sposób płatności składki:** Składka płatna w 2 ratach przelewem na indywidualny numer rachunku bankowego w terminie:

I rata w wysokości 14.350,00 zł płatna do 20.03.2024r.  
II rata w wysokości 14.350,00 zł płatna do 10.06.2024 r.

**Indywidualny nr rachunku:** PL 50 1240 6960 4539 0315 1847 5869

**POSTANOWIENIA DODATKOWE:**

- Odszkodowania i świadczenia nie przysługują, jeżeli w stosunku do Ubezpieczonego, w dniu urazu powstałego w związku z wyczynowym uprawianiem sportu, istniały przeciwwskazania lekarskie do wyczynowego uprawiania sportu.
- Ubezpieczyciel dopuszcza możliwość rotacji** osób Ubezpieczonych. Składka ubezpieczeniowa z tego tytułu, nie ulega zmianie, o ile zmianie nie uległa łączna – wskazana w polisie - liczba osób Ubezpieczonych.
- W przypadku przekroczenia wskazanej w polisie** liczby osób Ubezpieczających zobowiązany jest do zgłoszenia tego faktu Ubezpieczycielowi. Ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się od dnia następnego po zgłoszeniu. Składka naliczana będzie za pełne miesiące.
- W razie zaistnienia zdarzenia Ubezpieczający zobowiązany jest do poświadczenia, że** do zdarzenia doszło podczas zajęć sportowych (treningi, zawody, zgrupowania) lub drogi na/z zajęć sportowych. 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.

**KLAUZULA SANKCYJNA:**

Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group nie świadczy ochrony ani nie wypłaci świadczenia w zakresie w jakim ochrona lub wypłata świadczenia naraziłyby Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group na konsekwencje związane z nieprzestrzeganiem rezolucji ONZ lub regulacji sankcyjnych, embarga handlowego lub sankcji ekonomicznych wprowadzonych na podstawie prawa Unii Europejskiej lub Stanów Zjednoczonych Ameryki lub prawa innych krajów i regulacji wydanych przez organizacje międzynarodowe, jeśli mają zastosowanie do przedmiotu umowy.

**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.

## OŚWIADCZENIA UBEZPIELAJĄCEGO:

1. Przed zawarciem umowy ubezpieczenia zostały mi udostępnione: dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym, informacje, o których mowa w art. 9 ust. 1 pkt 2 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, a także Ogólne Warunki Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków OPTIMA SPORT, zatwierdzonych uchwałą Zarządu WIENER TU S.A. Vienna Insurance Group nr 171/15 z dnia 22 grudnia 2015 r. (dalej OWU) – w taki sposób, że mogłam/em się z nimi zapoznać, przechowywać je i odtwarzać w zwykłym toku czynności.
2. Zapoznałam/em się z procedurą składania i rozpatrywania reklamacji, która została zawarta w OWU.
3. Informacje podane podczas zawierania umowy ubezpieczenia są prawdziwe i podane zostały zgodnie z moją najlepszą wiedzą. Rozumiem, że podanie informacji niezgodnych z prawdą lub zatajenie informacji może spowodować skutki prawne określone w przepisach prawa, a także konsekwencje wynikające z OWU.
4. W razie zmiany okoliczności, o które Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group zapytywało przed zawarciem umowy ubezpieczenia, zobowiązuje się zawiadomić o tych zmianach Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group niezwłocznie po otrzymaniu o nich wiadomości.
5. Oświadczam, iż finansuję w całości koszt składki ubezpieczeniowej za Ubezpieczonych i że niezwłocznie od daty zawarcia umowy przekażę Ubezpieczonym Ogólne Warunki Ubezpieczenia wskazane w polisie.

**PREZES**  
*Si. Stanisław Strzalski*  
Stanisław Strzalski

Zachodniopomorska Federacja Sportu  
Al. Wojska Polskiego 246  
71-346 Szczecin  
tel./fax 91 439-55-16, 91 439-55-17

*Szczecin 2.01.2024*

Ubezpieczający

Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group  
Regionalne Centrum Ubezpieczeń Korporacyjnych  
w Katowicach  
ul. Ściegiennego 3-40-114 Katowice  
Tel: 32 781 55 89/93; NIP: 524 030 23 93  
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy  
Wydział XIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  
KRS 0000033882 Kapitał zakładowy  
123 630 876,00 zł wpłacony w całości

Główny Specjalista  
ds. Ubezpieczeń Osobowych  
*Milena Ławnik*  
Milena Ławnik

Katowice, dnia 02.01.2024

Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group