

Infolinia i zgłaszanie szkód
Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group
22 469 69 69



POLISA KORPORACYJNA NR COR609356
Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków OPTIMA

2700405289-Warszawa
nr pośrednika/ ODDZIAŁ

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków OPTIMA, zatwierdzonych uchwałą Zarządu Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group nr 01/07/2024 z dnia 01 lipca 2024 r.

Wiener jest znakiem towarowym należącym do Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group.

OKRES UBEZPIECZENIA:	od 10.02.2025 do 09.02.2026	Ubezpieczenie nowe
ZAKRES TERYTORIALNY:	Cały świat	
DANE OSOBOWE:		
Ubezpieczający:		
Nazwa:	Związek Harcerstwa Polskiego - CHORĄGIEW WIELKOPOLSKA	REGON: 300429024
Siedziba:	ul. Wilków Morskich 23/25, 60-480 Poznań	NIP: 7781440251
Adres e-mail:	skarbnik@zhp.wlkp.pl	
Ubezpieczony:	Członkowie ZHP	
Liczba osób:	12800 osób	
Forma zawarcia umowy:	grupowa bezimienna	
SUMA UBEZPIECZENIA NNW:	25.000,00 zł na osobę	
ZAKRES UBEZPIECZENIA:	Ograniczony (wypadki zaistniałe w trakcie trwania spotkań organizowanych przez ZHP Pełny (całodobowy) – w trakcie wyjazdu na HAL (Harcerską Akcję Letnią)/ HAZ (Harcerską Akcję Zimową) z włączeniem drogi	

ZAKRES UBEZPIECZENIA	Suma ubezpieczenia/ Limity odpowiedzialności
Klauzula nr 1 Świadczenie z tytułu śmierci ubezpieczonego lub niezdolności do samodzielnej egzystencji w następstwie nieszczęśliwego wypadku oraz zwrot kosztów pogrzebu (nr ser. 140004005)	100% SU NNW Zwrot kosztów pogrzebu 8.000 zł
Klauzula nr 3. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków (nr ser. 140004001), w tym: · świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu · świadczenie z tytułu złamania kości, oparzenia, odmrożenia, wstrząśnienia i stłuczenia mózgu zwrot udokumentowanych kosztów nabycia środków pomocniczych zwrot udokumentowanych kosztów przysposobienia zawodowego inwalidów. zadośćuczynienie za doznaną krzywdę koszty nabycia wózka inwalidzkiego zwrot kosztów dostosowania samochodu, wnętrza mieszkania lub domu mieszkalnego do potrzeb osoby niepełnosprawnej	100% SU NNW (1% SU NNW za 1% trwałego uszczerbku) 100% SU NNW (1% SU NNW za każdy wskaźnik procentowy ustalony dla danego urazu) 30% sumy ubezpieczenia NNW, nie więcej niż 10.000 zł 30% sumy ubezpieczenia NNW, nie więcej niż 10.000 zł dodatkowe 5% wypłaconego świadczenia z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu, jeżeli uszczerbek przekroczy 15% 10.000 zł 15.000 zł
Klauzula nr 6 Zasiłek dzienny z tytułu pobytu w szpitalu w następstwie nieszczęśliwego wypadku (nr ser. 140004015)	5.000 zł 1% sumy ubezpieczenia z tytułu pobytu w szpitalu za 1 dzień, maks. za okres 180 dni
Klauzula nr 9 Zadośćuczynienie za ból doznany wskutek wypadku (nr ser. 140004008)	2% sumy ubezpieczenia NNW

Maksymalny agregat na umowie: 2.500.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia

SKŁADKA I SPOSÓB PŁATNOŚCI

Składka za osobę: 6,60 zł

Składka łączna do zapłaty: **84.480,00 zł** (słownie: osiemdziesiąt cztery tysiące czterysta osiemdziesiąt złotych i 00/100)

Sposób płatności składki: Składka płatna jednorazowo przelewem na indywidualny numer rachunku bankowego w terminie do **22.02.2025**

Indywidualny nr rachunku: **33 1240 6960 4539 0315 1860 9356**

WARUNKI UBEZPIECZENIA:

Ogólne Warunki Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków OPTIMA, zatwierdzone uchwałą Zarządu Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group nr 01/07/2024 z dnia 01 lipca 2024r.

OŚWIADCZENIA UBEZPIECZAJĄCEGO:

1. Przed zawarciem umowy ubezpieczenia przeprowadzono badanie wymagań i potrzeb Ubezpieczonego oraz moich w zakresie ochrony ubezpieczeniowej. Warunki ubezpieczenia odpowiadają wspomnianym wymaganiom i potrzebom, a informacje i dokumenty udostępnione przez Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group były obiektywne, podane w zrozumiałej formie i wystarczające dla podjęcia przeze mnie świadomej decyzji o zakupie ubezpieczenia na rzecz Ubezpieczonego.
2. 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, zatwierdzone uchwałą Zarządu Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group nr 01/07/2024 z dnia 01 lipca 2024 r. (dalej OWU) – w taki sposób, że mogłam/em się z nimi zapoznać, przechowywać je i odtwarzać w zwykłym toku czynności.
3. Zapoznałam/em się z procedurą składania i rozpatrywania reklamacji, która została zawarta w OWU.
4. 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.
5. W razie zmiany okoliczności, o które Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group zapytywało przed zawarciem umowy ubezpieczenia, zobowiązuje się zawiadomić o tych zmianach Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group niezwłocznie po otrzymaniu o nich wiadomości.
6. 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.

Miejscowość, data,
czytelny podpis i pieczęć
Ubezpieczającego

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

Pieczęć imienna i podpis
wystawiającego polisę, miejscowość,
data

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
Vienna Insurance Group
02-342 Warszawa, Al. Jerozolimskie 162
Tel.: 022 / 501 60 00, faks: 022 / 501 60 01
NIP: 526-021-46-86, P-006216959
(6)



Signed by /
Podpisano przez:
MICHALINA KISIEL
Date / Data:
2025-02-07
11:42

Warszawa, 07.02.2025

Skarbnik
Chorągwi Wielkopolskiej
Michał Postuszny
phm. Michał Postuszny

Komendant
Chorągwi Wielkopolskiej
Maciej Siwiak
hm. Maciej Siwiak

Związek Harcerstwa Polskiego
CHORĄGIEW WIELKOPOLSKA
ul. Wilków Morskich 23/25, 60-480 Poznań
Regon 300429024 NIP 7781440251